Case:17-03283-LTS Doc#:12375 Filed:03/16/20 Entered:03/16/20 16:38:04 Desc: Main Document Page 1 of 22

RECEIVED & FILED

2020 MAR 16 PM 2: 12

SLAMA LICE

13 de marzo de 2020

Edwin Santiago Pereira Urb. Paraiso de Coamo 615 Calle Paz Coamo, Puerto Rico, 00769 Teléfono: (787) 364-9183 prosperidad65@yahoo.com

Tribunal de Distrito de los Estados Unidos para el Distrito de Puerto Rico. En el asunto de: Junta de Supervisión y Administración Financiera para Puerto Rico Como representante de Estado Libre Asociado de Puerto Rico y Otros

Promesa, Título III Número 17 BK 3283-LTS La Presente radicación guarda relación con el ELA, la ACT y el SRE

Notificación de la Centésima Sexagésima Octava Objeción Global (no sustantiva) del Estado Libre Asociado de Puerto Rico, de la Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico y del Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico a varios Reclamos Deficientes.

Número de reclamación: 135106

Mediante esta misiva solicito al Tribunal de Distrito de los Estados Unidos para el Distrito de Puerto Rico, que declare a lugar la objeción global en relación al reclamo por el pago de la Ley 34 Rosselló Días de Enfermedad ya que el mismo no fue adjudicado ni pagado por la Ley de Quiebras de Puerto Rico.

Trabaje para el Gobierno de Puerto Rico en la Agencia del Departamento de Educación durante 16 años, sin recibir el pago por el aumento o incentivo del gobierno para ese entonces. Estimo que durante esos 16 años se me adeuda la cantidad aproximada de \$ 20,000.

También deseo solicitar al tribunal que sea diligente y acepte mi objeción por estar fuera de la fecha indicada. El haber excedido la fecha límite se debe a las consecuencias de los terremotos y sismos que han ocurrido en Puerto Rico; por tanto no se pudo enviar en o antes de la fecha indica. Por consiguiente no estaba la información completa en su totalidad en la réplica.

Se adjunta documentación justificativa para evidenciar la objeción. Tal documentación son mis W2 y talonarios. Desde el año 2004-2018, donde se demuestra que laboré durante esos años para el Gobierno de Puerto Rico el cual nunca me otorgó el aumento que por ley me correspondía.

Cordialmente,

Edwin Santiago Pereira Urb. Paraiso de Coamo 615 Calle Paz Coamo, Puerto Rico, 00769

Teléfono: (787) 364-9183 prosperidad65@yahoo.com

1946 (34/3 <mark>139</mark> H60)	INTORMACION PART	
Tak ship	DEBARTAMENTO D HAGIENDA	
V Sarsaga sa ana	BERAKTIKENT BEFF	
· The state of the second	THEASURY INFORM	347
	B. Suerass : Wagss	
1 7 1	SECTION OF SUBSECTION	
	19. Garasistus - Galaimani	
	Color to to the block	
9 (2.00) 9 (2.00)	19. Сентемние : Айде (п. e.	
er Parings		
and the state of t	CTAPALINOPAS FIRM	
	in the state of th	
her his and a second		
rat Aut 1	12. Total-0:0149+11	
ity i farana		
control the minimum of all of the extreme terms of	[
COMMONWEALTH OF PUERTO RICO	INFORMACION PARA EL	INFORMACION PARA EL
PARTMENT OF THE TREASURY	DEPARTAMENTO DE	SEGURO SOCIAL
eagk	HACIENDA	COOLAL CECUDITY
WITHHOLDING STATEMENT	DEPARTMENT OF THE	SOCIAL SECURITY INFORMATION
Testing of the second	TREASURY INFORMATION	THE ORIMATION
3. Núm. Seguro Social Social Security No.	8. Sueldos - Wages	17. Total Sueldos Seguro Social
- I distribution	34,394.00	Social Security Wages
<u> </u>	71, 1, 1, 5	0.00
4. Estado Civil - Civil Status	9. Comisiones - Commissions	
Soltero Casado Single Married	is applications projects	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld
A Agreement		Social Security Tax Withheld
5. Núm. Seguro Social Cónyuge Spouse's Social Security No.	10. Concesiones - Allowat es	0.00
्र सुन सीक्षामीयम् ।	C.00	
6. Núm. de Ident, Patronal	11 President Time	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips
Employer's Ident. No. (EIN)	11. Propinas - Tips	34,394.00
660433481	0.00	31,331.00
7. Costo de Pensión o Anualidad	and the state of t	20. Contrib. Medicare Retenida
7. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity	12. Total=8+9+10+11	Medicare Tax Withheld
The section	34,39400	498.71
	13. Gastos Reembolsados	21. Propinas Seguro Social
Copia C para Récord	Reimbursed Expenses	Social Security Tips
where the second of the second	0.00	
del Empleado	14. Cont. Retenida - Tax Withheld	0.00
Copy C for Employee's	STREET TO THE PROPERTY OF THE PARTY OF THE P	22. Seguro Social no Retenido
Records	2,873.68	en Propinas - Uncollected Social Security on Tips
N + 157 - 17 (17 (2)	15. Fondo de Retiro	Social Security on Tips
12 Lac	Retirement Fund	0.00
A ~ .	2,818,34	0.00
Año: 2004	and the state of t	23. Contrib. Medicare no Retenida
Year:	16. Aportaciones a Plant's Cualific. Contributions to COLE PLANS	en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips
"		modicale rax on rips
250 Table 132	0.00	0.00
		0.00

Books & para Récord Case:17-03283-LTS Doc#:12375 Filed:03/16/20 Entered:03/16/20 16:38:04 Desc: Main Document Page 3 of 22

Records

Formutario ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICU - C Form 4992 CW-2 PR DEPARTAMENTO DE HACIENDA - E F Reja (15.05)	F*************************************	DÉPARTAMENTO DE HAC'ENDA DEPARTMENT OF THE SHEASURY INFORMATION	NFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
1. Nombre-First Name	3. Núm. Seguro Social Social Security No.	25238.50	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00
Apellido(s) - Surname(s) SANTIAGO PEREIRA Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address	4. Estado Civil - Civil Status Soltero Casado Single Married	0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld
PO BOX 3078 JUNCOS, PR 00777-3078	5. Núm. de Ident, Patronal Employer's Ident. No. (EIN) 660433481		19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 25238.50
Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address	Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity O . 0 0	11. Total=7+8+9+10 2 5 2 3 8 . 5 0 12. Gastos Reembolsados	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 365.96
L8100425783 L M MARIN DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ	1	Reimbursed Expenses 0.00	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips
ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	Copia C para Récord del Empleado Copy C for Employee's	15. Cont. Retenida - Tax Withheld 2840.83	0.00 22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected
	Records	Fondo de Retiro Retirement Fund 2181.52	Social Security on Tips
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number Fecha de Cese de Operaciones Cease of Operations Date	Año: 2005	15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00	23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected
Número de Control - Control Number 50653087	A CONTRACTOR OF THE PROPERTY O	13. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004 0.00	

The form of a realism of the supplies A and the Carte State of the Carte

Copie Same word

THE CART STATE CONTROL THE CART AND A CART A

ner sometimes The south of the south

Tank kasa manjar Albania Tank kasa manjar

rang Makanan Palan A Section 1 (Section 6) (1) (Section 6) (Section 6

Conservación: Diez (10) años a partir de la fecha de radicación en el Negociado de Procesamiento de Planilla-s Conservation: Ten (10) years from the filing date in the Return Processing Bureau

Case:17-03283-LTS Doc#:12375 Filed:03/16/20 Entered:03/16/20 16:38:04 Desc: Main Document Page 4 of 22

INFORMACION PARA EL ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO NICO COMMONWEALTH OF PUERTO RICO IN FORMACION PARA EL Formulari. SEGURO SOCIAL DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY DEPASTAMENTO DE Form 499R-2/W-2 PR HACIENDA Rev 06.06 SOCIAL SECURITY DEPARTMENT OF THE COMPROBANTE DE RETENCIÇÃO WITHHOLDING STATEMENT TREASURY INFORMATION INFORMATION 17. Total Sueldos Seguro Social Sueldos - Wages 3. Núm. Seguro Social 1. Nombre-First Name Social Security Wages Social Security No. NIWCZ 47343.97 0.00 Comisiones - Commissions Apellido(s) - Surname(s) 18. Seguro Social Retenido 4. Núm. de Ident, Patronal SANTIAGO PEREIRA 0.00 Social Security Tax Withheld Employer's Ident. No. (EIN.) 9. Co.icesiones - Allowances 660433481 Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address 0.00 0.00 PO BOX 3078 5. Fecha en que comenzó a recibir la 19, Total Sueldos y Pro. Medicare IC. Propinas - Tips pensión - Date on which you started to Medicare Wages and Tips receive the pension 0.00 47343.97 JUNCOS, PR 00777-3078 Dia Mes Año 20. Contrib. Medicare Retenida Month 11 Total=7+8+9+10 Medicare Tax Withheld 2. Nombre y Dirección Postal del Patrono 6. Costo de Pensión o Anualidad 47343.97 Employer's Name and Mailing Address Cost of Pension or Annuity 686.49 L8100425783 L M MARIN 12. Gastos Reembolsados 0.00 DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS Reimbursed Expenses 21. Propinas Seguro Social AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ 0.00 Social Security Tips ESQUINA CALAF 13. Cont. Retenida - Tax Withheld Copia C para Récord HATO REY, PR 00919 0.00 del Empleado 5348.95 22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Copy C for Employee's Fondo de Retiro Social Security on Tips Retirement Fund Records Número de Teléfono del Patrono 3904.32 South Property Employer's Telephone Number 0.00 15. Ap ortaciones a Planes Cualific. erizori, de lan intraktika Año Fecha de Cese de Operaciones: Mes Centributions to CODA PLANS 23. Contrib. Medicare no Retenida Año: Cease of Operations Date: Day Month en Propinas - Uncollected Year: Medicare Tax on Tips Número de Control - Control Number 15. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Sularies under Act No. 324 of 2004 23026307 n to jan Second Bullion 0.00 0.00

The second short bearing to the control of the cont

and the mingues of a Section is all playing a State and scale and a section is Anguistate de actificación

The second secon

and the second control of the second (And 2011年) (1011年) The State of the S Charles de production de la march Charles d'Applicated de la march

And Annual CAN

is a consequence of the second party of the

Sit A

CUTORS - COMMONTAL PROPERTY CONTRACTOR IN

a. Cerago Stall, Clyn Sylvid ac Holes Sold of the second of the seco

ICE OA FRETTIJE DE TIETE SSER TENCOT ALLEGAT EN SELVE TENCOT ALLEGAT EN SELVE

JAC'S HOA

Case:17-03283-LTS Doc#:12375 Filed:03/16/20 Entered:03/16/20 16:38:04 Desc: Main Document Page 6 of 22

INFORMACION PARA EL ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO - INFORMACION PARA EL Formulario SEGURO SOCIAL DEPARTAMENTO DE DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY Form 499R-2/W-2 PR MACIENDA Rev. 06.07 SOCIAL SECURITY DEPARTMENT OF THE COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT TREASURY INFORMATION INFORMATION 17. Total Sueldos Seguro Social Sueldos - Wages 1. Nombre-First Name 3. Núm. Seguro Social . 11 . Social Security Wages Social Security No. EDWIN 52133.74 0.00 3. Comisiones - Commissions Apellido(s) - Surname(s) 18. Seguro Social Retenido SANTIAGO PEREIRA 4 Núm de Ident Patronal Social Security Tax Withheld Employer's Ident. No. (EIN.) . Concesiones - Allowances 660433481 Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Addres 0.00 0.00 PO BOX 3078 5. Fecha en que comenzó a recibir la 19. Total Sueldos y Pro. Medicare 1. Propinas - Tips pension - Date on which you started to Medicare Wages and Tips receive the pension 0.00 52133.74 JUNCOS, PR 00777-3078 Dia Day Mes Month 20. Contrib. Medicare Retenida 11 Total=7-9+9+10 2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Medicare Tax Withheld 6. Costo de Pensión o Anualidad Employer's Name and Mailing Address 52133.74 Cost of Pension or Annuity 755.94 L8101321071 JF KENNEDY 12. Gastos Reembolsados 0.00 DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS Reimbursed Expenses 21. Propinas Seguro Social AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ 0.00 Social Security Tips ESOUINA CALAF 15. Cont. Retenida - Tax Withheld Copia C para Récord HATO REY, PR 00919 0.00 del Empleado 5483.77 22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security on Tips Copy C for Employee's 14 Fondo de Retiro Parirement Fund Records Número de Teléfono del Patrono 4039.32 .. O. 1111.0 Employer's Telephone Number 0.00 WANTED OF THE PERCENT. 15. Aportaciones a Planes Cualific. And Fecha de Cese de Operaciones: Dici Mes Contributions to CODA PLANS Año: 2007 23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Número de Control - Control Number Medicare Tax on Tips 16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 45514856 Salaries under Act No. 324 of 2004 A rain femone history 0.00 0.00 Spring Sections Inc.

> 4, seral se ballet nie trus

a result of spragarity street earlier person (see the wines) and a co

egt combination white

and the second s

them, in Production of the first that the Costs on Supplied to Figure 1 and the Costs on Supplied to Figure 1 and the first that dissiver Personny Academic

-4.00

Linna U baca Répont Set Euglicado Coy Chor Enghange Vi officerations All Care Albert Co. T.

estable which the later of the second

do esta de alemante a Procentad Confrablemente Englisher e

Case:17-03283-LTS Doc#:12375 Filed:03/16/20 Entered:03/16/20 16:38:04 Desc: Main Document Page 8 of 22

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO INFORMACION PARA EL INFORMACION PARA EL Form 499R-2/W-2 PR DEPARTAMENTO DE HACIENIA - DEPARTMENT OF THE TREASURY DEPARTAMENTO DE SEGURO SOCIAL Rev. 07.08 HACIENDA DEPARTMENT OF THE SOCIAL SECURITY COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT TREASURY INFORMATION INFORMATION 17. Total Sueldos Seguro Social 1. Nombre-First Name 7. Sueldos - Wages 3. Núm. Seguro Social Social Security Wages EDWIN Social Security No. 53236.31 0.00 5. Comisiones - Commissions Apellido(s) - Surname(s) SANTIAGO PEREIRA 18. Seguro Social Retenido 4. Núm. de Ident. Patronal Social Security Tax Withheld Employer's Ident. No. (EIN.) 3 Concesiones - Allowances 660433481 Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address, 0.00 PO BOX 3078 0.00 5. Fecha en que comenzó a recibir la 19. Total Sueldos y Pro. Medicare pensión - Date on which you started to O. Propines - Tips Medicare Wages and Tips receive the pension 0.00 53236.31 Dia Mes Año Year Month 11. Total=7+8+9+10 20. Contrib. Medicare Retenida 2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Medicare Tax Withheld 6. Costo de Pensión o Anualidad Employer's Name and Mailing Address 53236.31 Cost of Pension or Annuity L8101321071 JF KENNEDY 771.93 12. Gastos Reembolsados 0.00 DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS Reimbursed Expenses AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ 21. Propinas Seguro Social 0.00 Social Security Tips ESQUINA CALAF 12. Cont. Retenida - Tax Withheld HATO REY, PR 00919 Copia C para Récord 0.00 del Empleado 6127.85 22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Copy C for Employee's 14. Fondo de Retiro Social Security on Tips Retirement Fund Records Número de Teléfono del Patrono CONVOLINEALTO 4363.32 mar 1000 Employer's Telephone Number 0.00 Representation of the control of the 15. Aportaciones a Planes Cualific. Fecha de Cese de Operaciones: Dia Año Mes Año: 2008 Contributions to CODA PLANS Cease of Operations Date: Year 23. Contrib. Medicare no Retenida 0.00 en Propinas - Uncollected Número de Control - Control Number Medicare Tax on Tips 16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 017597715 Saiaries under Act No. 324 of 2004 0.00 0.00 Lote Line Land Land

Figure in better Well a court

Committee Coulding

 Technic contributory contribution densities that in White years for the contribution.

gadoue ferrara veliciana Le authoriso facciona Silvani tarriva Vivience

Carry Ligar County

ARAMETER STAMPED IN

Linderstrange between

Colors Service Colors (1997)

The property of the control of the c

Constitution of the second

6.17 (161.57 (06.5 6.17 (161.5

a v selage by. Manifel Symbol Apgerd and some of

CASE:17-03283-LTS L ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RI DEPARTAMENTO DE HACIENDA - COMPROBANTE DE RETENCIO	CO - COMMONWEADOGLUTERO TO THE TREASURY	_{iico} Pag		A EL AA	INFORMACION I SEGURO SOCIA SOCIAL SECUR INFORMATION	L	Copi
Nombre-First Name EDWIN	3, Núm. Seguro Social Social Security No.		7. Sueldos - Vva er	3580.40	17. Total Sueldo Social Secur		509
rellido(s) - Surname(s)	- according to the according to the control of	Nothin	8. Comisiones	nissions	1	0.00	- Amount
SANTIAGO PEREIRA	4. Núm. de Ident. Patronal Employer's Ident. No. (EIN.)	1 16 32 - SRP		0.00	18. Seguro Socia Social Securi	al Retenido ty Tax Withheld	19,884.09
rección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address	660433481	41 Y H - 11 F	9. Concesiones A				,
PO BOX 3078	5. Fecha en que comenzó a recibir pensión - Date on which you starte receive the pensión	d to	10. Propinas - T	0.00		0.00 s y Pro. Medicare	0.00
JUNCOS, PR 00777-3078	Dia Mes Año Day Month Year	Ment Q	11. Total=7+8+9+10	0.00	Medicare Wa	ges and Tips	
Nombre y Dirección Postal del Patrono	6. Costo de Pensión o Anualidad			3580.40	20. Contrib. Med		
Employer's Name and Mailing Address L8101321071 JF KENNEDY DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS	Cost of Pension or Annuity	.00	12. Gastos Reemboi Reimbursed Exp	enses	Medicare Tax	776.92	0.00
AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	Copia C para Récord	地	13. Cont. Retenida -	6/-	21. Propinas Seg Social Securi		0.00
	del Empleado	District.	i de la companya de La companya de la co	6316.11		0.00	
mero de Teléfono del Patrono iployer's Telephone Number	Copy C for Employe Records	e's	14. Fondo de Retiro Rétirement Fund		22. Seguro Socia en Propinas - Social Securi	Uncollected	1,373.73
tha de Cese de Operaciones: Dia Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year		a ligasia	15. Aportaciones a P Contributions			0.00	37,900.00
004217954	Año: 2009	45 400	16. Salarios baldita (m.Salaries) unda	Núm. 324 de 2004	23. Contrib. Medi en Propinas Medicare Tax	Uncollected	itamo - Loan Teri
Form DEPA Rev. 08.08	RE ASOCIADO DE PUERTO RICO - C RTAMENTO DE HACIENDA - DEPAF DECLARACION INFORMATIVA - INTI INFORMATIVE RETURN - MOR Duplicado	OMMONW RTMENT OF ERESES HIF TGAGE INT	THE TREASURY	rico	Uso Oficia	I - Official Use	
AÑO CONTRIBUTIVO: 2009	Duplicate Amende		<u> </u>		Núme	ro de Serie	
INFORMACION DEL RECEPTOR - RECIP		Hymen 5	Descripci	ón - Description	****	Cantidad	I - Amount
Número de Identificación Patronal - Employer Iden 66-0561870	tiffication Number	1. Interes	es Pagados por el Deu Paid by Borrower	lor 97			19,884.09
BANCO POPULAR DE PUERTO RICO PO BOX 362708 SAN JUAN PR 00936-2708		Loan Or	rios de Origen del Prés mente por el Deudor gination Fees (Points) Pa Pagados - Paid	id Dire tly by Borrowe	r inanced		0.00
INFORMACION DEL DEUDOR - BORRO	WER'S INFORMATION	por el Loan	ntos del Préstamo (%) Deudor Discounts (Points) 71,4 Pagados - Paid				0.00
Número de Seguro Social - Social Security Number 582-35-6152	ar	Refund	Isos de Intereses f Interest				0.00
EDWIN SANTIAGO-PEREIRA URB PARAISO DE COAMO 615 CALLE PAZ		747 790	uciones sobre la Progr Taxes	riaji	-		1,373.73
COAMO PR 00769	7. 2890400 63.4 3. 2006.0	6. Balance Principal	del Principal Balance			2	97,900.00
IINFORMACION DEL CODEUDOR - JOINT BO	PROWER'S INFORMATION	Número	le Cuenta del Préstam	Loan Account Nun	ber	Término del Pré	stamo - Loan Term
Número de Seguro Social - Social Security Number		16.50	17 A. J. S. L.	10.0	001-9096901		180
Nombre - Name	Econ de	A	Control - Control Number		00800277		

Formulario Form 199R-2/W-2 PR Rev. 07.09 ESTADO LIBRE ASCCI. JE PUERTO RIC DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEF COMPROBANTE DE RETENCION -		I. MACION PARA EL DEFARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
1. Nombre - First Name EDWIN Generalized Edition of Wilders	3. Núm. Seguro Social Social Security No.	7. Sueldos - Wages 53580.40	17. Total Sueldos Seguro Socia Social Security Wages
Apellido(s) - Surname(s)	4. Núm, de Ident, Patronal	9. Comisiones - Commissions	0.0
SANTIAGO PEREIRA	Employer's Ident. No. (EIN.)	0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withhe
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address	660433481	9. Concesiones - Allowances	0.0
PO BOX 3078	5. Fecha en que comenzó a recibir de	0.00	0.0
11.00 m/s	pensión - Date on which you started to receive the pension	10. Propinas - Tips	19. Total Sueldos y Pro. Medic Medicare Wages and Tips
JUNCOS, PR 00777-3078	Dia Mes Año	0.00	53580.4
OUNCOD, IN COLL.	Day Month Year	11. Total=7+8+9+10 53580.40	20. Contrib. Medicare Retenida
Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address	6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity	55500.40	Medicare Tax Withheld
The control of the second	0.00	12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses	776.9
L8101321071 JF KENNEDY DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS		0.00	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips
AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ		13. Cont. Retenida - Tax Withheld	
ESQUINA CALAF	Copia B para Planilla	6316.11	0.0
HATO REY, PR 00919	del Empleado Copy B for Employee's	14. Fondo de Retiro Retirement Fund 4444.32	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security on Tips
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	Tax Return	15. Aportaciones a Planes Cualific.	0.0
Fecha de Cese de Operaciones: Dio Mes Año Cease of Operations Date: Doy Month Yeor	Año: AAAA	Contributions to CODA PLANS 0.00	23. Contrib. Medicare no Reter en Propinas - Uncollected
Número de Control - Control Number	Year: 2009	16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004	Medicare Tax on Tips
004217954	en e	0.00	0.0

Conservacion: Diez (10) años a partir de la fecha de radicación en el Negociado de Procesamiento de Planillas Retention: Ten (10) years from the filing date in the Return Processing Bureau

A Company of the comp

in all phases of a superior to the superior to

es decision and decision and section in the section

Approved the second of the sec

Case:17-03283-LTS Doc#:12375 Filed:03/16/20 Entered:03/16/20 16:38:04 Desc: Main

WITHHOLDING STATEMENT DOCUM	nent Page 12 of 22 DEPARTMENT L ETREASURY INFORMATION A	SOCIAL SECURITY INFORMATION
3. Núm. Seguro Social Security No.	7. Sueldos - Wages (17.25	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages
	8. Comisiones - Commiss. As	17571.25
4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN)	III. Saladios lang Flav Rages. 0,00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld
660433481	9. Concesiones - Allowances C . 00	1089.42
5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to	10. Propinas - Tips	19. Total Sueldos y Pro. Medicar Medicare Wages and Tips
receive the pension Dia Mes Año	0.00	17571.25
Day Month Year	11. Total=7+8+9+10	Medicare Tax Withheld
6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity	17571.25	254.78
0.00	12, Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00
	The state of the state of C.00	
Copia C para Récord	13. Cont. Retenida - Tax Withheld	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips
del Empleado	14. Fondo de Retiro	0.00
Copy C for Employee's Records	Retirement Fund	23. Contrib. Medicare no Retenid en Propinas - Uncollected
	15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS	Medicare Tax on Tips 0.00
Año: nnan	0.CO	24. Sueldos y Propinas bajo Ley
Year: 2010	16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Saláries under Act No. 324 of 2004	HIRE de 2010 - Wages and Tips under HIRE Act of 2010 0 - 0 0

Reproducido por: Departamento de Hacienda

EDWIN SANTIAGO PERSIRA
DEPARTAMENTO DE EDUCACION

HATO REY, PR 00917

CONTRACTOR (EDT)

Constant Charlet Hart Edg 10

December 1977 - The property of the control of the

naving del freparismento de Hacieno.

eguro social Trising Walls

Community Fig. Granders Fig.

C.CO. Income Comment of the Comment

AT PARAGES

THE KARLAWEN ...

To special services of the Property of the Pro

14 70962767 a.

Little Hiller

C PHILIPPINA

IGS ATTEMENT

arstrange

9.1 ra cúng**ili** (27.87.40) 14

on Thirty you say the

ACCOUNTS ACC

1. 165 (540)

	64.00	Contract Contraction (Contraction (Contracti	ť
ENDA - DE	VERNMENT OF PUERTO RICO PARTMENT OF THE TREASURY - WITHHOLDING STATEMENT	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT, OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
	3. Núm. Seguro Social Social Security No.	7. Sueldos - Wages - 15. Salves Salves 5.0380.00	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages
	4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN)	8. Comisiones - Commissions 0.00	0.00
	660433481 5. Fecha en que comenzo a recibir la	Comparison (States 0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld
ddress	pension - Date on which you started to receive the pension	10. Propinas - Tips 0.00	0.00
	Dia Mes Frank Año Day Month Year	11. Total=7+8+5+10 50380.00	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips
	6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0.00	12. Gastos Reen bolsados Reimbursed expenses 0.00	50380.00
	6A. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage		20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 730.51
DOS	6B. Donativos Charitable Contributions	14. Fondo de Resto Gubernamental Governmenta/ Setirement Fund 4444.32	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips
	. 0,00	15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS	0.00
	Copia B para Planilla	0.00	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips
	del Empleado Copy B for Employee's	16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004 0 . 0 0	0.00
Año Year	Tax Return Año:	16A. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero o Contributions to the Save and Doublit your Money Program	23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips
	Year: 2011	0.00	0.00

Bro. Springer and Company of the com

Case:17-03283-LTS Doc#:12375 Filed:03/16/20 Entered:03/16/20 16:38:04 Desc: Main Document Page 15 of 22

BESTACO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMENSALATIVO PUENTO RICO DE PUENTO RICO - COMMENSALATIVO RICO PUENTO RICO DE PUENTO RICO - COMMENTA RICO RICO PUENTO RICO DE PUENTO RICO DE PUENTO RICO - COMMENTA RICO RICO PUENTO RICO DE PUENTO RI		Provide the second seco		
DEPARTAMENT OF ACAIDMENT OF THE TRACE OF PURPORT OF THE TRACE OF THE		Gepul Giver a Plantia ; as dell'Emplembra Gobul Emplembra ; assistant		· Tal bank
Apericacy Surraments) Apericacy Surraments S	DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DE COMPROBANTE DE RETENCION	RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO PARTMENT OF THE TREASURY - WITHHOLDING STATEMENT	DELARTAMENTO DE HACIENDA DELARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY
SANTIAGO PEREIRA 1. Núm. de Joben-berendi Employer (blant, No. (Ithi) DEPARTAMENTO DE BULCACION 1. Soguin Social Relevance 1. Source de President Possal del Parcone Des Control Malling Address 1. Control Possal del Parcone Des DUCACION CLASFFICADOS 2. Rometer y Dirección Possal del Parcone Des DUCACION CLASFFICADOS 2. Rometer y Dirección Possal del Parcone Des DUCACION CLASFFICADOS 2. Rometer y Dirección Possal del Parcone Des DUCACION CLASFFICADOS 2. Rometer y Dirección Possal del Parcone Des Ducacion Control Nuelle Des Ducacion Control Relativo Contro		3. Núm. Seguro Social 1 5 5 5 Social Security No.		
Application Surramental SANTIAGO PEREIRA Direction Postal del Empleado-Carpologe s'alballing Address SERVATAMENTO DE BUICACION BATO REY, PR 00917 In Conce de Particion de Annual Servano Cost of Presidon of Cost of Servano Cost of Presidon of Cost of Presidon of Servano Cost of Presidon of Cost of Presidon o	EDWIN	Partition of the Control of the Cont	70.4	Social Security Wages
Direction Postal del Empleado Des Control Postal del Parcono Employer's Rama and Maling Address EMPLOY Rama and Rama Address Employer's Rama and Maling Address EMPLOY Rama and Rama Address Address Employer's Rama and Maling Ad	Apellido(s) - Surname(s)		THE AND THE PROPERTY OF THE PR	15972.50
DEPARTAMENTO DE EDUCACION DEPARTAMENTO DE POLICACION AND DEPARTAMENTO DE POLICACION DE PARTAMENTO DE POLICACION AND DEPARTAMENTO DE POLICACION DE PARTAMENTO DE POLICACION DE PARTAMENTO DE POLICACION DE PARTAMENTO DE PARTAMENTO DE POLICACION DE PARTAMENTO DE PA	SANTIAGO PEREIRA	660433481		18. Seguro Social Retenido
DIESCATO Paster DE EDUCACION DEPARTAMENT DE EDUCACION DOS MONTES DE CONTRE	ENDA - C		0.00	
2. Nombre y Direction Possal del Patrono Employer's Name and Mailing Address Der Direction Possal del Patrono Employer's Name and Mailing Address Der Direction Possal del Patrono Employer's Name and Mailing Address Der Direction Possal del Patrono Employer's Name and Mailing Address Der Direction Possal del Patrono Employer's Name and Mailing Address Der Direction Possal del Patrono Employer's Name and Mailing Address Der Direction Possal del Patrono Employer's Name and Mailing Address Der Direction Possal del Patrono Employer's Name and Mailing Address Der Direction Der Direction Possal del Patrono Employer's Name and Mailing Address Der Direction Der Direction Possal del Patrono Employer's Name and Mailing Address Der Direction Der Direction Possal del Patrono Employer's Name and Mailing Address Der Direction Der Direction Possal del Emploado Der Patrono Der Direction Der Direction Der Direction Possal del Emploado Der Patrono Der Direction Der Direction Der Direction Der Direction Der Direction Der Direction Possal del Emploado Der Patrono Der Direction Der Dir	DEPARTAMENTO DE EDUCACION	pension - Date on which you started to receive the pension	0.00	670.85
2. Semitre y Direction Postal del Patrono Gost of Presidon à Anvaidus Gost of Presidon à Anvaidus Rein-Especes and Props Benefits Rein-Especial Rein-Benefits Rein-Especes and Props Benefits Rein-Especial Rein-Benefits Rein-Especial Rein-Benefits Rein-Especial Rein-Benefits Rein-Ben		- 1 音 1 2 1 1 2 2 1 1 1 2 1 1 1 1 1 1 1 1		19. Total Sueldos y Pro. Medicare
Employer's Name and Mailing Address 1.9.11.2.42.35.31 SUP_NIGUE DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS 8. Donativos 1.9.11.2.42.35.31 SUP_NIGUE DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS 8. Donativos 1.9.10.00	melmak ulang ka	Cost of Pension or Annuity	12:Gekto: Reemb. y Beneficios Marginales Raim > Expenses and Fringe Benefits	
L8112423531 SUP, MIGUE DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS AVE, TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 09919 Copis B para Planilla Copis B para Planill			9 59 4.14	20. Contrib. Medicare Retenida
DEPT DE EDUCACION -CLASTRICADOS AVE. TENTENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF RATO REY, PR 00919 Numero de Teléfono del Pariono Employer's Telepono Number Corpo de Teléfono del Pariono Employer's Telepono State: Doy Month Voor Numero Control - Control Number 125552814 Conses de Operationes: Do Month Voor Numero Control - Control Number 125552814 Conses de Operationes: Do Month Voor Numero Control - Control Number 125552814 Conses de Operationes: Do Month Voor Numero Control - Control Number 125552814 Conses de Operationes: Do Month Voor Numero Control - Control Number 125552814 Conses de Operationes: Do Month Voor Numero Control - Control Number 125552814 Conses de Operationes: Do Month Voor Numero Control - Control Number 125552814 Conses de Operationes: Do Month Voor Numero Control - Control Number 125552814 Conses de Operationes: Do Month Voor Numero Control - Control Number 125552814 Conses de Operationes: Do Month Voor Numero Control - Control Number 125552814 Conses de Operationes: Do Month Voor Security No. Do Month Voor Security No. De Pour Annabel Operationes: Do Commonwealth of Purples No. Do Conses - Commissiones Do Do Month Voor No. Do Conses - Commissiones Control - Control Number Diverción Postal del Empleado - Employer's Name and Malling Address DEPARTAMENTO DE EDUCACION HATO REY, PR 00917 Control - Control Number Control - Control Number Diverción Postal del Empleado - Employer's Name and Malling Address DEPARTAMENTO DE EDUCACION - CLAS ESICADOS AVE. TENTENTE CESAR GONZALEZ ESQUIN SCOIL - Control Number Control - Control Number Contr		por el patrono-Cost of employer-sponsored health coverage:	1285.81	
SQUINA CALAF HATO REY, PR 00919 Copia B para Plantilla Copia C para Para Copia Copia Copia C para Para Copia Copia C para Pa			Governmental Retirement Fund	21. Propinas Seguro Social
Copia B para Plantills Contributions to CODA PLANS Color Para School Copia C para Plantills Copia B para Plantills Copia B para Plantills Copia B para Plantills Copia B para Plantills Copia C para Plantills		Charitable Contributions	Ha4Sia 0.00	Social Security Tips
Copia B para Planilla (D. Copia B para Plani		E. eseto tic passion in April gray 0 . 00 mil		0.06
Namero de Telétono del Patrono Employer's Telephone Number Fenna Cese de Operaciones: De Most Año: Cesse de Operaciones: De Most Año: Vear: Cesse de Operaciones: De Most Año: De Most Año: Vear: Cesse de Operaciones: De Most Año: De Most Año: De Most Año: De Most Año: De Cesse de Operaciones: De Most Año: De Most Año: De Most Año: De Cesse de Operaciones: De Most Año: De Most Año: De Most Año: De Cesse de Operaciones: De Most Año: De Most Año: De Most Año: De Most Año: De Cesse de Operaciones: De Most Año: De Most Año: De Most Año: De Cesse de Operaciones: De Most Año: De Most Año: De Most Año: De Most Año: De Cesse de Operaciones: DE PATRAMENTO DE Most Año: De	HATO REI, PR 00919	Copia B para Planilla	17 17 (27)	
Employer's Telephone Number Fecha Cess de Operaciones: Day Most Day Month Year Tax Return (ii) Tax Return (iii) Tax Return (
Fecha Cease do Peracciones Do Do Most Ano (Casse of Operaciones all Programs Abortas of Development (Control Number 125552814		Copy B for Employee's		0.00
Afic: 2012 Control Number Control Nu	Eld IIIe		0.00	23. Contrib. Medicare no Retenida
125552814 Year: 2012 if a sea was an outle to a factor of a section of the season of	. Joy Monin real		Duplica tu Dinero - Contributions to the	en Propinas - Uncollected
Conservation Disk (10 Area a partir de la bethe de radicación en a Negocial de Parellea (10) years from the filing date in the Rotum Pocessing Bursular (10) years from the Rotum Pocessing		Year: 2012	0.00	250 (1996) 0.000 (2000) 0.000
Pomination (1) Part (Conservación: Diez (10) años a partir de la lecha de radicación en el Negocia	ido de Procesamiento de Planillas	Reproducio	do por: Departamento de Hacienda
DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTAMENTO DE HAC	The territory years from the fining date in the Neutral Processing Dates		1-, 4	
Social Security No. 582-35-6152 Apellido(s) - Surname(s) SANTIAGO PEREIRA Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address DEPARTAMENTO DE EDUCACION HATO REY, PR 00917 C. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8112423531 SUP. MIGUE DEPT DE EDUCACION - CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919 C. Opia C para Récord HATO REY, PR 00919 Numero de Telefono del Patrono Employer's Telephone Number Case of Operations Date: Copy C for Employee's Case of Operations Date: Copy C for Employee's Año: Año: Dirección Surname(s) S. Centristenes - Commissions 6. Centristenes - Commissions 1. 15972.50 1. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 2. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 2. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 2. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 2. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 2. Propinas Seguro Social Social Security Tips 2. Seguro Social no Retenida Social Security Tips 2. Seguro Social no Retenida 2. Seguro Social no Retenida 3. Contrib Medicare Tax on Tips 4. Nomero Control Number Año: Año: Año: Dirección Postal del Empleado Año: Dirección Postal del Patrono 1. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 2. Contrib. Medicare Tax Withheld 3. Cont. Retenida - Tax Withheld 3. Cont.	Hev. 09.12 DEPARTAMENTO DE HACIENDA - D	DEPARTMENT OF THE TREASURY N - WITHHOLDING STATEMENT	DEP A AMENTO DE HACIENDA DEP A TMENT OF THE TREASURY	SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY
Apellido(s) - Surname(s) SANTIAGO PEREIRA Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address DEPARTAMENTO DE EDUCACION HATO REY, PR 00917 2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8112423531 SUP. MIGUE DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919 Numero de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number Copia C para Récord del Empleado Costo de Persono Cosas et Operations Date: DOM Month Yeor Numero Gontrol - Control Number Numero Control - Control Number Año: Año: AND. Corts cenes - Allowances 9. Conce. cnes - Allowances 0.00 10. Propinas - Tips 0.00 11. Total 27-9-9-9-10 12. Gersos Rec.mb. y Beneficios Marginales 5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pensión Dio Mes Año Doy Month Yeor 6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pensión o Costo demployer-sponsored health coverage 0.00 13. Cost. Retenida - Tax Withheld 231. 60 21. Propinas Seguro Social Redicare Tax Withheld 231. 60 22. Seguro Social no Retenute en Propinas - Uncollected Social Security Tips Copia C para Récord del Empleado Copy C for Employee's Records 16. A. 7 raciones al Programa Ahorra y Dullici. 7 Dinero - Contributions to the Save stat do Jouble yo. 7 Money Program Año: Bresidas a Palaces - Añowances Año: Bresidas a Palaces - Añowances Des Año Bresidas Ago - Año Corpinas - Contributions Bresidas Ago - Año Bresida		Social Security No.	201,007	
Apellido(s) - Surname(s) SANTIAGO PEREIRA Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address DEPARTAMENTO DE EDUCACION HATO REY, PR 00917 Costo de Pensión o Anualidad Cost de Pensión or Anualidad Cost de Pensi	434,50	The state of the s	E-SCORE STATE OF THE SCORE STATE	15972.50
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address DEPARTAMENTO DE EDUCACION HATO REY, PR 00917 Control Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919 Copia C para Récord Numero de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number Telefono Control Number Numero Control - Control Number Telefono Control - Control Number Dio Mes Año Doy Month Year 11, Total=7+8+9+10 15972.50 15972.50 15972.50 15972.50 15972.50 15. Gestos Resmb. y Beneficios Marginales Science Stephene Starginales Science Stephene Medicare Science Starginales Science Stephene Medicare Starginales Science Stephene Medicare Starginales Science Starginales Science Starginales Science Starginales Science Starginales Science Starginales Science Star		- 100 NO. 100 N	Above	
DEPARTAMENTO DE EDUCACION HATO REY, PR 00917 2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8112423531 SUP. MIGUE DEPT DE EDUCACION -CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919 Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number Número Control - Control Number DEPARTAMENTO DE EDUCACION Doy Month Yeor 11, Total=7+5+9+10 15, Total Sueldos y Pro. Medicare Mages and Tips Número Medicare Wages and Tips 15, Total Sueldos y Pro. Medicare Wages and Tips 16, Costo de Patrono 11, Total=7+5+9+10 12, Gestos Reemb. y Beneficios Marginales Scimb. Expenses and Fringe Benefits 0 0 0 15, Contrib. Expenses and Fringe Benefits 0 1, Control Number 15, Total Sueldos y Pro. Medicare Wages and Tips 16, Costo de Patrono 16, Costo de Cubierta de salud auspiciada por el patrono-Costol employer-sponsored health coverage 0 0 00 14, Fordo de Retiro Gubernamental Gavernmental Retirement Fund 0 0 00 15, April actiones a Planes Cualific. Control Number 16, Sc. dos bajo Ley 324-2004 Scr. vas under Act 324-2004 Scr. vas under	Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address			
Medicare Wages and Tips Logy Month Year 11, Total=7+9+9+10 15972.50 15972.50			0.00	Social Security Tax Withheld
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8112423531 SUP MIGUE DEPT DE EDUCACION - CLASIFICADOS AVE TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919 Numero de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number Copia C para Récord del Empleado Numero Control - Control Number Numero Control - Control Number Copy C for Employee's Año: 12. Gestos Reemb. y Beneficios Marginales Sumb. Expenses and Fringe Benefits 0 . 0 0 13. Cont. Retenida - Tax Withheld 231 . 6 0 20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 231 . 6 0 20. Contrib. Medicare Tax Withheld 231 . 6 0 20. Contrib. Medicare Tax Withheld 231 . 6 0 20. Contrib. Medicare Tax Withheld 231 . 6 0 20. Contrib. Medicare Tax Withheld 231 . 6 0 21. Propinas Seguro Social Soc	DEPARTAMENTO DE EDUCACION	pension - Date on which you started to receive the pension	0.00	Social Security Tax Withheld
Cost of Pension or Annuity 2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8112423531 SUP. MIGUE DEPT DE EDUCACION - CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919 Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number Número Control - Control Number Número Control - Control Number Cost of Pension or Annuity 0.00 6A. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono-Cost of employer-sponsored health coverage 0.00 14. Fondo de Retiro Gubernamental Gavernmental Retirement Fund 0.00 15. April aciones a Planes Cualific. C. Arbutions to CODA PLANS Copia C para Récord del Empleado Copy C for Employee's Records Año: Año: Año: Ondo 16. Se ios bajo Ley 324-2004 Servis under Act 324-2004 Servis under Act 324-2004 Ondo Ondo 22. Seguro Social no Retenica en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tip. 16. And raciones al Programa Ahorra y Duplic: Ontributions to the Save and Jouble you Money Program Medicare Tax Withheld 231. 60 21. Propinas Seguro Social Social Security Tips Copia C para Récord 16. Servis under Act 324-2004 Servis under Act 324-2004 Servis under Act 324-2004 Ondo On		pensión - Date on which you started to receive the pension Dig Mes Año	0.00 10. Propinas - Tips 0.00	Social Security Tax Withheld 670.85
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8112423531 SUP. MIGUE DEPT DE EDUCACION - CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919 O.00 Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number Número Control - Control Number O.00 O.00 Año: O.00		pensión - Date on which you started to receive the pension Dia Mes Año Day Month Year	0.00 10. Propinas - Tips 0.00	Social Security Tax Withheld 670.85 19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips
Employer's Name and Mailing Address L8112423531 SUP. MIGUE DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919 Copia C para Récord mumero de Telétono del Patrono Employer's Telephone Number Copy C for Employee's Número Control - Control Number Año: Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono-Cost of employer-sponsored health coverage 1285.81 1285.81 21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 21. Propinas Seguro Social Social Social Social Security Tips 15. April actiones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS Copia C para Récord del Empleado Copy C for Employee's Número Control - Control Number Año: Año: Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono-Cost of employer-sponsored health coverage 1285.81 21. Propinas Seguro Social Soc		pensión - Date on which you started to receive the pension Dia Mes Año Day Month Year 6. Costo de Pensión o Anualidad	0.00 10. Propinas - Tips 0.00 11. Total=7+8+9+10 15972.50 12. Gestos Reemb. y Beneficios Marginales	Social Security Tax Withheld 670.85 19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips
L8112423531 SUP. MIGUE DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919 Copia C para Récord Employer's Telephone Number Fecha Cese de Operaciones: Dia Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year Número Control - Control Number Dia Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year Dia Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year Dia Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year Año: Dia Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year Dia Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year Dia Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year Dia Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year Dia Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year Dia Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year Dia Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year Dia Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year Dia Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year Day Month Year Dia Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year Da	HATO REY, PR 00917	pensión - Date on which you started to receive the pension Dia Mes Año Day Month Year 6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pénsion or Annuity	0.00 10. Propinas - Tips 0.00 11. Totai=7+8+9+10 15972.50 12. Gestos Reemb. y Beneficios Marginales \$_imb. Expenses and Fringe Benefits	Social Security Tax Withheld 670.85 19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 15972.50
DEPT DE EDUCACION - CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919 Copia C para Récord Employer's Telephone Number Fecha Cese de Operaciones: Dia Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year Número Control - Control Number Dia Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year Número Control - Control Number Dia Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year Año: 14. Fondo de Retiro Gubernamental Gavernmental Retirement Fund 0.00 15. April actiones a Planes Cualific. C. Arributions to CODA PLANS O.00 16. Sis dos bajo Ley 324-2004 Security Tax on Tips. 22. Seguro Social no Retenios en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips. 23. Contrib. Medicare no Retenios en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips	HATO REY, PR 00917 2. Nombre y Dirección Postal del Patrono	pensión - Date on which you started to receive the pension Dia Mes Año Day Month Year 6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pensión or Annuity 0.00	0.00 10. Propinas - Tips 0.00 11. Total=7+8+9+10 15972.50 12. Gostos Reemb. y Beneficios Marginales Sumb. Expenses and Fringe Benefits 0.00	Social Security Tax Withheld 670.85 19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 15972.50 20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919 Numero de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number Fecha Cese de Operaciones: Cease of Operations Date: Day Month Veor Numero Control - Control Number 6B. Donativos Charitable Contributions 0.00 15. Aod aciones a Planes Cualific. C. Arbutions to CODA PLANS 0.00 16. St. dos bajo Ley 324-2004 Sec. lus under Act 324-2004 0.00 Copy C for Employee's 0.00 16. A. A. daciones al Programa Ahorra y Duplic: I Dinero - Contributions to the Save and Jouble your Money Program Medicare Tax on Tips 23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips	HATO REY, PR 00917 2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address	pensión - Date on which you started to receive the pension Dia Mes Año Day Month Year 6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0.00 6A. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrona Cost of employer-sponsored health coverage	0.00 10. Propinas - Tips 0.00 11. Total=7+9+9+10 15972.50 12. Gestos Reemb. y Beneficios Marginales 5. imb. Expenses and Fringe Benefits 0.00 13. Cont. Retenida - Tax Withheld	Social Security Tax Withheld 670.85 19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 15972.50 20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
HATO REY, PR 00919 Copia C para Récord Copia C pa	AATO REY, PR 00917 2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8112423531 SUP. MIGUE DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS	pensión - Date on which you started to receive the pension Dia Mes Año Day Month Year 6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0.00 6A. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrona Cost of employer-sponsored health coverage	0.00 10. Propinas - Tips 0.00 11. Totai=7+8+9+10 15972.50 12. Gestos Reemb. y Beneficios Marginales \$\(\frac{1}{2}\) imb. Expenses and Fringe Benefits 0.00 13. Cont. Retenida - Tax Withheld 1285.81 14. Fondo de Retiro Gubernamental	Social Security Tax Withheld 670.85 19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 15972.50 20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 231.60 21. Propinas Seguro Social
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number Copia C para Récord del Empleado Copy C for Employee's Copy C for Employee's Número Control - Control Number Copy C for Employee's Año: Año: Año: Año: Copy C for Employee's Dia Mes Año Day Month Year Año: Año: Año: Año: Año: Copy C for Employee's Dia Mes Año Day Month Year Duplic: Dia Mes Año Day Month Year Duplic: Dia Mes Año Day Month Year Año: Año: Dia Mes Año Duplic: Dia Mes Año Duplic: Dia Mes Año Duplic: Dia Mes Año Duplic: Dia Mes Año Duplic: Dia Mes Año Dup	2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8112423531 SUP. MIGUE DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ	pensión - Date on which you started to receive the pension Did Mes Año Day Month Year 6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pensión or Annuity 0.00 6A. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono-Cost of employer-sponsored health coverage 0.00 6B. Donativos	0.00 10. Propinas - Tips 0.00 11. Total=7+8+9+10 15972.50 12. Gostos Reemb. y Beneficios Marginales Sumb. Expenses and Fringe Benefits 0.00 13. Cont. Retenida - Tax Withheld 1285.81 14. Fordo de Retiro Gubernamental Gavernmental Retirement Fund	Social Security Tax Withheld 670.85 19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 15972.50 20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 231.60 21. Propinas Seguro Social Social Security Tips
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number Fecha Cese de Operaciones: Cease of Operations Date: Didy Month Veor Número Control - Control Number Año: Oncolumn Control - Control Number Copia C para Records 16. Sic dos bajo Ley 324-2004 0 0 0 0 0 0 16. Sic dos bajo Ley 324-2004 0 0 0 0 0 0 23. Contrib. Medicare no Retenida en Propianas - Uncollected Medicare Tax on Tips 24. Ano: Didy Month Veor Número Control - Control Number Año: Oncolumn Control - Control Number Año: Oncolumn Control - Control Number Didy Month Veor Año: Oncolumn Control - Control Number Año: Oncolumn Control - Control Number Didy Month Veor Records 16. Sic dos bajo Ley 324-2004 Oncolumn Control - Control Number Oncolumn Control - Control Number Año: Oncolumn Control - Control Number Didy Month Veor Año: Oncolumn Control - Control Number Año: Oncolumn Control - Control Number Año: Oncolumn Control - Control Number Didy Month Veor Año: Oncolumn Control - Control Number Didy Month Veor Año: Oncolumn Control - Control Number Didy Month Veor Año: Oncolumn Control - Control Number Didy Month Veor Año: Oncolumn Control - Control Number Didy Month Veor Número Control - Control Number Didy Month Veor Records Didy Month Veor Records Didy Month Veor Año: Oncolumn Control - Control Number Didy Month Veor Didy Month Veor Records Didy Month Veor Didy Month Veor Records Didy Month Veor Didy Month Veor Didy Month Veor Número Control - Control Number Didy Month Veor Didy Month Veor Didy Month Veor Didy Month Veor Records Didy Month Veor Didy Month Didy	2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8112423531 SUP. MIGUE DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF	pensión - Date on which you started to receive the pension Dia Mes Año Day Month Year 6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0.00 6A. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono-Cost of employer-sponsored health coverage 0.00 6B. Donativos Charitable Contributions	0.00 10. Propinas - Tips 0.00 11. Total=7+9+9+10 15972.50 12. Gestos Reemb. y Beneficios Marginales Sumb. Expenses and Fringe Benefits 0.00 13. Cont. Retenida - Tax Withheld 1285.81 14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 0.00 15. April aciones a Planes Cualific.	Social Security Tax Withheld 670.85 19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 15972.50 20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 231.60 21. Propinas Seguro Social Social Security Tips
Records Numero Control - Control Number Control Number Control Numbe	2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8112423531 SUP. MIGUE DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF	pensión - Date on which you started to receive the pension Dio Mes Año Day Month Year 6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pensión or Annuity 0.00 6A. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono-Cost of employer-sponsored health coverage 0.00 6B. Donativos Charitable Contributions	0.00 10. Propinas - Tips 0.00 11. Total=7+9+9+10 15972.50 12. Gestos Reemb. y Beneficios Marginales Sumb. Expenses and Fringe Benefits 0.00 13. Cont. Retenida - Tax Withheld 1285.81 14. Fondo de Retiro Gubernamental Gavernmental Retirement Fund 0.00 15. April aciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS	Social Security Tax Withheld 670.85 19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 15972.50 20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 231.60 21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.0
Cease of Operations Date: Doy Month Year Records Número Control - Control Number Año: 16A. A.7. daciones al Programa Ahorra y Duplic.: 7 Dinero - Contributions to the Save and Jouble your Money Program 23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips	2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8112423531 SUP. MIGUE DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	pensión - Date on which you started to receive the pension Dio Mes Año Doy Month Year 6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pensión or Anualidad Cost of Pensión or Anualidad Pensión or Anualidad Cost of Pensión or An	0.00 10. Propinas - Tips 0.00 11. Total=7+8+9+10 15972.50 12. Gestos Reemb. y Beneficios Marginales Sumb. Expenses and Fringe Benefits 0.00 13. Cont. Retenida - Tax Withheld 1285.81 14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 0.00 15. April caclones a Planes Cualific. C. Aributions to CODA PLANS 0.00	Social Security Tax Withheld 670.85 19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 15972.50 20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 231.60 21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.0
Número Control - Control Number Año: Duplic: / Dinero - Contributions to the Save and Jouble your Money Program Medicare Tax on Tips	2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8112423531 SUP. MIGUE DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	pensión - Date on which you started to receive the pension Dia Mes Año Day Month Year 6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0.00 6A. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono-Cost of employer-sponsored health coverage 0.00 6B. Donativos Charitable Contributions Copia C para Récord del Empleado	0.00 10. Propinas - Tips 0.00 11. Total=7+9+9+10 15972.50 12. Gestos Reemb. y Beneficios Marginales Spimb. Expenses and Fringe Benefits 0.00 13. Cont. Retenida - Tax Withheld 1285.81 14. Fondo de Retiro Gubernamental Gavernmental Retirement Fund 0.00 15. April aciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00 16. Spicios bajo Ley 324-2004	Social Security Tax Withheld 670.85 19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 15972.50 20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 231.60 21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.0 22. Seguro Social no Retenica en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tipo.
Año: Save and Jouble your Money Program Medicare Tax on Tips	2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8112423531 SUP. MIGUE DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919 Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number Fecha Cese de Operaciones: Dia Mes Año	pensión - Date on which you started to receive the pension Dia Mes Año Day Month Year 6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pensión or Anualidad Cost of Pensión or Anualidad Cost of Pensión or Anualidad Pensión or Anualidad Cost of Pensión or An	0.00 10. Propinas - Tips 0.00 11. Total=7+9+9+10 15972.50 12. Gestos Reemb. y Beneficios Marginales Sumb. Expenses and Fringe Benefits 0.00 13. Cont. Retenida - Tax Withheld 1285.81 14. Fondo de Retiro Gubernamental Gavernmental Retirement Fund 0.00 15. Apdicaciones a Planes Qualific. Contributions to CODA PLANS 0.00 16. Stations bajo Ley 324-2004 Sections under Act 324-2004	Social Security Tax Withheld 670.85 19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 15972.50 20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 231.60 21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.0
125552814 Year: 4014 0.00 0.00	2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8112423531 SUP. MIGUE DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919 Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number Fecha Cese de Operaciones: Dio Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Yeon	pensión - Date on which you started to receive the pension Dia Mes Año Day Month Year 6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pensión or Anualidad Cost of Pensión or Anualidad Cost of Pensión or Anualidad Pensión or Anualidad Cost of Pensión or An	0.00 10. Propinas - Tips 0.00 11. Total=7+8+9+10 15972.50 12. Gestos Reemb. y Beneficios Marginales Sumb. Expenses and Fringe Benefits 0.00 13. Cont. Retenida - Tax Withheld 1285.81 14. Fondo de Retiro Gubernamental Gavernmental Retirement Fund 0.00 15. April caclones a Planes Cualific. C. Arributions to CODA PLANS 0.00 16. St. Sibs bajo Ley 324-2004 Services under Act 324-2004 0.00 16A. Arriaciones al Programa Ahorra y	Social Security Tax Withheld 670.85 19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 15972.50 20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 231.60 21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.0 22. Seguro Social no Retenita en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips. 0.00 23. Contrib. Medicare no Retenida
	2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8112423531 SUP. MIGUE DEPT DE EDUCACION - CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919 Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number Fecha Cese de Operaciones: Dia Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Yeor	pensión - Date on which you started to receive the pension Dio Mes Año Doy Month Year 6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pensión or Anualidad Cost of Pensión or Anualidad Pensión or Anualidad Cost of Pensión or An	0.00 10. Propinas - Tips 0.00 11. Total=7+8+9+10 15972.50 12. Gestos Reemb. y Beneficios Marginales Sumb. Expenses and Fringe Benefits 0.00 13. Cont. Retenida - Tax Withheld 1285.81 14. Fondo de Retiro Gubernamental Gavernmental Retirement Fund 0.00 15. April actiones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00 16. St. Fos bajo Ley 324-2004 Services under Act 324-2004 0.00 16A. April raciones al Programa Ahorra y Duplic. Dinero - Contributions to the	Social Security Tax Withheld 670.85 19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 15972.50 20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 231.60 21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.0 22. Seguro Social no Retenita en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tip. 0.00 23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected en Propinas - Uncollected

	Document Page 16	Of 22	
The state of the s		444	
11	Y	[#]	
	- A-Gengide		
	r A Lugges Estate deste 11 4 - Orie		
	the design of the second secon		
	Teale & para Flaarity		
	1 - 491 Echannae	Tir Ari	
STAROURD STAROURDS	L Bory Offer Englishmen	2 (200)	
COUNT 459R 2/W 2 PR Rev. 09.12 DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DE		INFORMACION PARA	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL
COMPROBANTE DE RETENCION		DE ARTMENT OF THE TREASURY	SOCIAL SECURITY
	The state of the s	LINCORMATION	INFORMATION
1. Nev bre - First Name EDWIN	3. Núm. Seguro Social Social Security No.	7. Sheldos - Wages 50458.30	17. Total Sueldos Seguro Social Security Wages
DUTE.	The second of the second	8, Comisiones - Commissions	
Apellido(s) - Surname(s)	4. Núm, de Ident. Patronal	0.00	0.00
SANTIAGO PEREIRA	Employer Ident. No. (EIN) 660433481	9. 65 a siones - Allowances	18. Seguro Social Retenido
e egravit	5. Fecha en que comenzó a recibir la	0.00	Social Security Tax Withhel
Direction Postal del Empleado-Employee's Mailing Address	pension - Date on which you started to	10 Farinas - Tips	0.00
PO BOX 3078 JUNCOS, PR 00777-3078	receive the pension	<u>iii </u>	
oncos, in out // solo	Dia Mes Aña Day Month Year	71; T : : -7+8+9+10	19. Total Sueldos y Pro. Medica
A 24/22/	6. Costo de Pensión o Anualidad	50458.30	Medicare Wages and Tips
production application	Cost of Pension or Annuity	12. G 133 Reemb. y Beneficios Marginales	50458.30
Nombre y Dirección Postal del Patrono	0.00	0.00	
Employer's Name and Mailing Address	6A. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsoreo		20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
'e30'	health coverage	4702.70	
L8101321071 JF KENNEDY	0.00	14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund	731.65
DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ	6B. Donativos	4444.32	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips
ESQUINA CALAF	Charitable Contributions	15. Apor riciones a Flanes Cualific.	0.00
HATO REY, PR 00919	e seeds and an incompany of the con-	Contributions to CODA PLANS	
	Copia B para Planilla	0.00	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected
Número de Teléfono del Patrono	del Empleado	16. Salarios pajo Ley 324-2004	Social Security Tax on Tips
Employer's Telephone Number	Copy B for Employee's	Salaries under Act 324-2004	0.00
Fecha Cese de Operaciones: Dia Mes Año	Tax Return (1)	0.00	23. Contrib. Medicare no Reteni
Cease of Operations Date: Day Month Year Número Control - Control Number	Año:	16A, Aportaciones al Programa Ahorra y Durillon tu Dinero - Contributions to the	en Propinas - Uncollected
	Year: 2012	Sa to and Double your Money Program	Medicare Tax on Tips
125535711	Tear. 20 1 An 10	0.00	0.00
Pin tank and a second s		Section 5.11 Section 1	IL
		The state of the s	II do por: Departamento de Hacieno
	p source betainselden	Reproduci	II do por: Departamento de Haciend
etention: Ten (10) years from the filing date in the Return Processing Burea	nethanite to the control	Reproduci	
ntention: Ten (10) years from the filing date in the Return Processing Burea principles of the Processing Burea principles of the Processing Bureau principles of the Processi	CO - COMMONWEALTH OF PUERTO FICO EPARTMENT OF THE TREASURY	Reproduci INI COMACION PARA EL DE MATAMENTO DE HACIENDA	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL
etention: Ten (10) years from the filing date in the Return Processing Burea princiano	GICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO EPARTMENT OF THE TREASURY CONTRIBUTION OF THE WATER	Reproduci INTO WA CION PARA EL. DE WAYAMENTO DE HACIENDA DE MENT OF THE TREASURY	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY
Principles of the filing date in the Return Processing Burea principles of the Return Processing Burea principles	GICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO EPARTMENT OF THE TREASURY 1 - WITHHOLDING STATEMENT	Reproduci IN1 C. MACION PARA EL. DE TAMENTO DE HACIENDA DES TMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
tention: Ten (10) years from the filing date in the Return Processing Burea rimulario for 499R-2/W-2 PR U 09.12 ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO F DEPARTAMENTO DE HACIENDA - D COMPROBANTE DE RETENCION Nombre-First Name	RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO EPARTMENT OF THE TREASURY WITHHOLDING STATEMENT 3. Num. Seguro Sopial Social Security No.	Reproduci INTO WA CION PARA EL. DE WAYAMENTO DE HACIENDA DE MENT OF THE TREASURY	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY
rention: Ten (10) years from the filing date in the Return Processing Burea rendulario from 409R-2/W-2 PR V 09.12 ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO F DEPARTAMENTO DE HACIENDA - D COMPROBANTE DE RETENCION	RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO EPARTMENT OF THE TREASURY WITHHOLDING STATEMENT 3. Num. Seguro Sopial Social Security No. 582-35-6152	INTO MACION PARA EL. DE TAMENTO DE HACIENDA DES TMENT OF THE TREASURY INFORMATION 7. Sugar - Wages 50458.30	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION 17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages
estention: Ten (10) years from the filling date in the Return Processing Burea print 499R-2/W-2 PR DEPARTAMENTO DE HACIENDA - D COMPROBANTE DE RETENCION Nombre-First Name EDWIN	BICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO EPARTMENT OF THE TREASURY 1. WITHHOLDING STATEMENT 3. Núm. Seguro Social Social Security No. 582-35-6152 4. Núm. de Ident. Patronal	INTO MACION PARA EL. DE TAMENTO DE HACIENDA DES TMENT OF THE TREASURY NECHALION 7. Successive Succe	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION 17. Total Sueldos Seguro Social
Principles of the filing date in the Return Processing Burea or the filing date in the Return Processing Burea or the filing date in the Return Processing Burea or the Return Processing	CO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO EPARTMENT OF THE TREASURY I - WITHHOLDING STATEMENT 3. Num. Seguro Sopial Social Security No. 582-35-6152	Reproduci INTO MACION PARA EL. DE TAMENTO DE HACIENDA DE: TAMENT OF THE TREASURY INFORMATION 7. Successions 5.0458.30 8. Consistences - Commissions 0.00	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION 17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00 18. Seguro Social Retenido
ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO F DEPARTAMENTO DE HACIENDA - D COMPROBANTE DE RETENCION Nombre-First Name EDWIN pellido(s) - Surname(s) SANTIAGO PEREIRA	BICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO EPARTMENT OF THE TREASURY 1 - WITHHOLDING STATEMENT 3. Num. Seguro Social Social Security No. 582-35-6152 4. Num. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN)	Reproduci INTO MACION PARA EL. DE TAMENTO DE HACIENDA DE TAMENT OF THE TREASURY INFORMATION 7. Succession Succ	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION 17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00 18. Seguro Social Retenido
tention: Ten (10) years from the filing date in the Return Processing Burea rimulario for 499R-2/W-2 PR V 09.12 ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO F DEPARTAMENTO DE HACIENDA - D COMPROBANTE DE RETENCION Nombre-First Name EDWIN Dellido(s) - Surname(s) SANTIAGO PEREIRA	GICO - COMMONWEALTH OF PUERTO FICO EPARTMENT OF THE TREASURY I - WITHHOLDING STATEMENT 3. Num. Seguro Social Social Security No. 582-35-6152 4. Num. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481 5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to	Reproduci IN C. MA CION PARA EL. DE TAMENTO DE HACIENDA DE TAMENT OF THE TREASURY INFORMATION 7. Subsection Subsectio	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION 17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00 18. Seguro Social Retenido
ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO E DEPARTAMENTO DE HACIENDA - D COMPROBANTE DE RETENCION Nombre-First Name EDWIN Pellido(s) - Surname(s) SANTIAGO PEREIRA irección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address PO BOX 3078	BICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO EPARTMENT OF THE TREASURY 1 - WITHHOLDING STATEMENT 3. Num. Seguro Social Social Security No. 582-35-6152 4. Num. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481 5. Fecha en que comenzó a recibir la	Reproduci IN C. MA CION PARA EL. DE TAMENTO DE HACIENDA DE TAMENT OF THE TREASURY INFORMATION 7. Substitution 5.0458.30 8. Consignes - Commissions 0.00 9. Concessiones - Allowances	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION 17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00 18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withhele
ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO E DEPARTAMENTO DE HACIENDA - D COMPROBANTE DE RETENCION Nombre-First Name EDWIN Pellido(s) - Surname(s) SANTIAGO PEREIRA irección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address	CO - COMMONWEALTH OF PUERTO FICO EPARTMENT OF THE TREASURY I - WITHHOLDING STATEMENT 3. Num. Seguro Social Social Security No. 582-35-6152 4. Num. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481 5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension	Reproduci INI C. M. CION PARA EL. DE TAMENTO DE HACIENDA DE: TMENT OF THE TREASURY INITERATION 7: Sue Service	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION 17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00 18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withhele
ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO F DEPARTAMENTO DE HACIENDA - D COMPROBANTE DE RETENCION Nombre-First Name EDWIN Pellido(s) - Surname(s) SANTIAGO PEREIRA Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address PO BOX 3078	BICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO EPARTMENT OF THE TREASURY 1 - WITHHOLDING STATEMENT 3. Núm. Seguro Social Social Security No. 582-35-6152 4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481 5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Dio Mes Año Day Month Year	Reproduci INT C. W. CION PARA EL. DE CAMENTO DE HACIENDA DE: TAMENT OF THE TREASURY INFORMATION 7. Successives - Commissions 0.00 3. Concessives - Allowances 0.00 10. Provinas - Tips 0.00 11. Total=7+8+9+10 50458.30	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION 17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00 18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00
ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO E DEPARTAMENTO DE HACIENDA - D COMPROBANTE DE RETENCION Nombre-First Name EDWIN Pellido(s) - Surname(s) SANTIAGO PEREIRA PO BOX 3078	CO - COMMONWEALTH OF PUERTO FICO EPARTMENT OF THE TREASURY - WITHHOLDING STATEMENT 3. Núm. Seguro Social Social Security No. 582-35-6152 4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481 5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension DIG Mes Año	Reproduci IN C. MA CION PARA EL. DE TAMENTO DE HACIENDA DE TAMENTO FITE TREASURY INFORMATION 7. Substitution 5.0458.30 8. Consistences - Commissions 0.00 9. Concest ties - Allowances 0.00 10. Provinas - Tips 0.00 11. Total=7+8+9+10 5.0458.30 12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION 17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00 18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00 19. Total Sueldos y Pro, Medicare Medicare Wages and Tips
ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO E DEPARTAMENTO DE HACIENDA - D COMPROBANTE DE RETENCION Nombre-First Name EDWIN Dellido(s) - Surname(s) SANTIAGO PEREIRA irección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address PO BOX 3078 JUNCOS, PR 00777-3078	GICO - COMMONWEALTH OF PUERTO FICO EPARTMENT OF THE TREASURY - WITHHOLDING STATEMENT 3. Núm. Seguro Social Social Security No. 582-35-6152 4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481 5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you staned to receive the pensión Dio Mes Año Doy Month Yeor 6: Costo de Pensión o Anualidad	Reproduci INT C. W. CION PARA EL. DE CAMENTO DE HACIENDA DE: TAMENT OF THE TREASURY INFORMATION 7. Successives - Commissions 0.00 3. Concessives - Allowances 0.00 10. Provinas - Tips 0.00 11. Total=7+8+9+10 50458.30	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION 17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00 18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withhele 0.00 19. Total Sueldos y Pro. Medicar Medicare Wages and Tips 50458.30 20. Contrib. Medicare Retenida
ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO E DEPARTAMENTO DE HACIENDA - D COMPROBANTE DE RETENCION Nombre-First Name EDWIN Pellido(s) - Surname(s) SANTIAGO PEREIRA PO BOX 3078 JUNCOS, PR 00777-3078	RICO - COMMONWEALTH OR PUERTO RICO EPARTMENT OF THE TREASURY I WITHHOLDING STATEMENT 3. Núm. Seguro Social Social Security No. 582-35-6152 4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481 5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Dio Mes Año Day Month Year 6. Costo de Pensión or Anualidad Cost of Pensión or Anualidad Cost of Pensión or Anualidad Cost of Pensión or Anualidad Gost of Pensión or Anualidad Cost of Pensión or Anualidad Gost of Pensión or Anualidad Cost of Pensión or Anualidad	Reproduci INT C. WA CION PARA EL. DE CAMENTO DE HACIENDA DE: TAMENTO F THE TREASURY INFORMATION 7. Successor Su	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION 17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00 18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withhele 0.00 19. Total Sueldos y Pro. Medicar Medicare Wages and Tips 50458.30
ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO F DEPARTAMENTO DE HACIENDA - D COMPROBANTE DE RETENCION Nombre-First Name EDWIN Dellido(s) - Surname(s) SANTIAGO PEREIRA irección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address PO BOX 3078 JUNCOS, PR 00777 - 3078 Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8101321071 JF KENNEDY	BICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO EPARTMENT OF THE TREASURY 1 - WITHHOLDING STATEMENT 3. Num. Seguro Social Social Security No. 582-35-6152 4. Num. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481 5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Dio Mes Año Day Month Year 6. Costo de Pensión or Anualidad Cost of Pensión or Anualidad O 0 00 6A. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono-Cost of employer-sponsored health coverage	Reproduci INT C. WA CION PARA EL. DE CAMENTO DE HACIENDA DE: TAMENTO F THE TREASURY INFORMATION 7. Successor Su	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION 17. Total Sueldos Seguro Social Security Wages 0.00 18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withhele 0.00 19. Total Sueldos y Pro. Medicar Medicare Wages and Tips 50458.30 20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 731.65
ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO F DEPARTAMENTO DE HACIENDA - D COMPROBANTE DE RETENCION Nombre-First Name EDWIN Dellido(s) - Surname(s) SANTIAGO PEREIRA DEPARTAMENTO Mailing Address PO BOX 3078 JUNCOS, PR 00777-3078 Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8101321071 JF KENNEDY DEPT DE EDUCACION - CLASIFICADOS	BICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO EPARTMENT OF THE TREASURY I - WITHHOLDING STATEMENT 3. Núm. Seguro Social Social Security No. 582-35-6152 4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481 5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pensión Dio Mes Año Doy Month Yeor 6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pensión or Annuity 0.00 6A. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono- Cost of employer-sponsored	Reproduci INT C. M. CION PARA EL. DE TAMENTO DE HACIENDA DE: TAMENTO DE TREASURY INFO HATION 7. Successor Succe	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SCURITY INFORMATION 17. Total Sueldos Seguro Social Security Wages 0.00 18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withhel 0.00 19. Total Sueldos y Pro. Medicar Medicare Wages and Tips 50458.30 20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 731.65
ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO F DEPARTAMENTO DE HACIENDA - D COMPROBANTE DE RETENCION Nombre-First Name EDWIN Dellido(s) - Surname(s) SANTIAGO PEREIRA DEPARTAMENTO Mailing Address PO BOX 3078 JUNCOS, PR 00777-3078 Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8101321071 JF KENNEDY DEPT DE EDUCACION - CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ	BICO - COMMONWEALTH OR PUERTO RICO EPARTMENT OF THE TREASURY I WITHHOLDING STATEMENT 3. Núm. Seguro Social Social Security No. 582-35-6152 4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481 5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Did Mes Año Day Month Year 6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pensión or Annuity 0.00 6A. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage 0.00 6B. Donativos	INT C	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SECURITY INFORMATION 17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00 18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withhel 0.00 19. Total Sueldos y Pro. Medicar Medicare Wages and Tips 50458.30 20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 731.65
ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO F DEPARTAMENTO DE HACIENDA - D COMPROBANTE DE RETENCION Nombre-First Name EDWIN Dellido(s) - Surname(s) SANTIAGO PEREIRA rección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address PO BOX 3078 JUNCOS, PR 00777-3078 Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8101321071 JF KENNEDY DEPT DE EDUCACION - CLASIFICADOS	BICO - COMMONWEALTH OR PUERTO RICO EPARTMENT OF THE TREASURY WITHHOLDING STATEMENT 3. Núm. Seguro Social Social Security No. 582-35-6152 4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481 5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Did Mes Año Day Month Year 5. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pensión or Annuity 0.00 6A. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage 0.00 6B. Donativos Charitable Contributions	INTO WA CION PARA EL. DE TAMENTO DE HACIENDA DE TAMENTO THE TREASURY INFORMATION 7. Sue use - Wages 50458.30 8. Comisiones - Commissions 0.00 9. Concest nes - Allowances 0.00 10. Provinas - Tips 0.00 11. Total=7+8+9+10 50458.30 12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0.00 13. Cont. Retenida - Tax Withheld 4702.70 14. Fondo de Retiro Gubernamental Grantmental Retirement Fund 4444.32 15. Aporteciones a Planes Cualific.	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION 17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00 18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withhele 0.00 19. Total Sueldos y Pro. Medicar Medicare Wages and Tips 50458.30 20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 731.65
ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO E DEPARTAMENTO DE HACIENDA - D COMPROBANTE DE RETENCION Nombre-First Name EDWIN Pellido(s) - Surname(s) SANTIAGO PEREIRA rección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address PO BOX 3078 JUNCOS, PR 00777-3078 Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8101321071 JF KENNEDY DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF	BICO - COMMONWEALTH OR PUERTO RICO EPARTMENT OF THE TREASURY I WITHHOLDING STATEMENT 3. Núm. Seguro Social Social Security No. 582-35-6152 4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481 5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Did Mes Año Day Month Year 6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pensión or Annuity 0.00 6A. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage 0.00 6B. Donativos	Reproduci INT C. W. CION PARA EL. DE CTAMENTO DE HACIENDA DE: TMENT OF THE TREASURY INFORMATION 7. Successor Succe	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SECURITY INFORMATION 17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00 18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withhele 0.00 19. Total Sueldos y Pro. Medicar Medicare Wages and Tips 50458.30 20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 731.65 21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00 22. Seguro Social no Retenido
ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO E DEPARTAMENTO DE HACIENDA - D COMPROBANTE DE RETENCION Nombre-First Name EDWIN Dellido(s) - Surname(s) SANTIAGO PEREIRA DEPARTAMENTO DE Mailing Address PO BOX 3078 JUNCOS, PR 00777-3078 Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8101321071 JF KENNEDY DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF	BICO - COMMONWEALTH OR PUERTO RICO EPARTMENT OF THE TREASURY WITHHOLDING STATEMENT 3. Núm. Seguro Social Social Security No. 582-35-6152 4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481 5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Did Mes Año Day Month Year 5. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pensión or Annuity 0.00 6A. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage 0.00 6B. Donativos Charitable Contributions	Reproduci INT C. W. CION PARA EL. DE CAMENTO DE HACIENDA DE: TMENT OF THE TREASURY INFORMATION 7. Successor Succes	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION 17. Total Sueldos Seguro Social Security Wages 0.00 18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withhel 0.00 19. Total Sueldos y Pro. Medicar Medicare Wages and Tips 50458.30 20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 731.65 21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00 22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected
ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO E DEPARTAMENTO DE HACIENDA - D COMPROBANTE DE RETENCION Nombre-First Name EDWIN Pellido(s) - Surname(s) SANTIAGO PEREIRA PO BOX 3078 JUNCOS, PR 00777-3078 Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8101321071 JF KENNEDY DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	BICO - COMMONWEALTH OR PUERTO RICO EPARTMENT OF THE TREASURY I WITHHOLDING STATEMENT 3. Núm. Seguro Social Social Security No. 582-35-6152 4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481 5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pensión Dio Mes Año Day Month Year 6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pensión or Anualidad Cost of Pensión or Anualidad Ostro de Cobierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage 0.00 6B. Donativos Charitable Contributions	Reproduci INI C. M. CION PARA EL. DE TAMENTO DE HACIENDA DE: TAMENTO DE TREASURY INFO HATION 7. Successor Succe	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION 17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00 18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00 19. Total Sueldos y Pro. Medicar Medicare Wages and Tips 50458.30 20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 731.65 21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00 22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips
ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO E DEPARTAMENTO DE HACIENDA - D COMPROBANTE DE RETENCION Nombre-First Name EDWIN Dellido(s) - Surname(s) SANTIAGO PEREIRA irección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address PO BOX 3078 JUNCOS, PR 00777-3078 Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8101321071 JF KENNEDY DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	BICO - COMMONWEALTH OR PUERTO RICO EPARTMENT OF THE TREASURY I WITHHOLDING STATEMENT 3. Num. Seguro Social Social Security No. 582-35-6152 4. Num. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481 5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Dio Mes Año Day Month Year 6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pensión or Anualidad Co	Reproduci INI C. M. CION PARA EL. DE TAMENTO DE HACIENDA DE: TAMENTO DE TREASURY INFO HATION 7. Successor Succe	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION 17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00 18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00 19. Total Sueldos y Pro. Medicar Medicare Wages and Tips 50458.30 20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 731.65 21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00 22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected
ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO EDEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTAMENTO DE PRETENCION - DEPARTAMENTO DE PRETENCION - SANTIAGO PEREIRA - DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTAMENTO DE PRETENCION - SANTIAGO PEREIRA - DEPARTAMENTO DE MAINIMINA ADMINIMINA - DEPARTAMENTO DE PRETENCION - DEPARTAMENTO DE PUENTO DE PARTAMENTO DE PUENTO DE PU	BICO - COMMONWEALTH OR PUERTO RICO EPARTMENT OF THE TREASURY I - WITHHOLDING STATEMENT 3. Núm. Seguro Social Social Security No. 582-35-6152 4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481 5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pensión Did Mes Año Day Month Year 6. Costo de Pensión or Anualidad Cost of Pensión or Anualidad Cost of Pensión or Anualidad Por el patrono-Cost of employer-sponsored health coverage 0.00 6B. Donativos Charitable Contributions 0.00 Copia C para Récord del Empleado Copy C for Employee's	No. Compared No.	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SECURITY INFORMATION 17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00 18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00 19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 50458.30 20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 731.65 21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00 22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00 23. Contrib. Medicare no Retenido
ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO E DEPARTAMENTO DE HACIENDA - D COMPROBANTE DE RETENCION Nombre-First Name EDWIN Pellido(s) - Surname(s) SANTIAGO PEREIRA Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address PO BOX 3078 JUNCOS, PR 00777 - 3078 Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8101321071 JF KENNEDY DEPT DE EDUCACION - CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919 Aumero de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number echa Cese de Operaciones: Dio Mes Año Cease of Operations Date: Doy Month Year	RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO EPARTMENT OF THE TREASURY I - WITHHOLDING STATEMENT 3. Núm. Seguro Social Social Security No. 582-35-6152 4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481 5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pensión Dio Mes Año Doy Month Yeor 6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pensión or Annuity 0.00 6A. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono-Cost of employer-sponsored health coverage 0.00 6B. Donativos Charitable Contributions 0.00 Copia C para Récord del Empleado Copy C for Employee's Records	Reproduci INI C. M. CION PARA EL. DE TAMENTO DE HACIENDA DE: TAMENTO F THE TREASURY INFO HATION 7. Successives - Commissions 0.00 8. Consistences - Commissions 0.00 9. Concessives - Allowances 0.00 10. Provinas - Tips 0.00 11. Total=7+8+9+10 50458.30 12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0.00 13. Cont. Retenida - Tax Withheld 4702.70 14. Fondo de Fietiro Gubernamental Grantmental Retirement Fund 4444.32 15. Appropriations a Planes Cualific. 15. Appropriations a Planes Cualific. 16. Sin rios bajo Ley 324-2004 16. Sin rios bajo Ley 324-2004 0.00 16A. Appropriations al Programa Ahorra y Duplic Dinero - Contributions to the	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION 17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00 18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00 19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 50458.30 20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 731.65 21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00 22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00
ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO POPUNATORIO DE PACIENDA - DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTAMENTO DE PUERTO PER PUENTA - DEPARTAMENTO DE PUENTA - DEPARTAMENTO DE PUERTO PER PUENTA - DEPARTAMENTO DE PUERTO PER PUENTA - DEPARTAMENTO DE PUENTA - DEPARTAM	BICO - COMMONWEALTH OR PUERTO RICO EPARTMENT OF THE TREASURY I - WITHHOLDING STATEMENT 3. Núm. Seguro Social Social Security No. 582-35-6152 4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481 5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pensión Did Mes Año Day Month Year 6. Costo de Pensión or Anualidad Cost of Pensión or Anualidad Cost of Pensión or Anualidad Por el patrono-Cost of employer-sponsored health coverage 0.00 6B. Donativos Charitable Contributions 0.00 Copia C para Récord del Empleado Copy C for Employee's	No. A CION PARA EL.	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SECURITY INFORMATION 17. Total Sueldos Seguro Social Security Wages 0.00 18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00 19. Total Sueldos y Pro. Medicar Medicare Wages and Tips 50458.30 20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 731.65 21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00 22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00 23. Contrib. Medicare no Retenid

Case:17-03283-LTS Doc#:12375 Filed:03/16/20 Entered:03/16/20 16:38:04 Desc: Main Document Page 17 of 22

22. Seguro Social no Retenid- en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tip	0 0 0	Copis B para Planilla del Empleado	the Cese de Operaciones: Dig Mes Año, sect Dig Month Year
21. Propinas Seguro Social Security Tips 0 , 0	60 vernmental Retirement Fund 412 0 0 80 . 08 412 Aportaciones a Planes Cualific. ANA DATA AGOD to Contributions to COOD	6B. Donativos Charitable Contributions 0 0 0 0	mero de Telefono del Patrono ployer's Telephone Number
Medicare Tax Withheld 7 2 5 , 3 :	4277 66	AA. Costo de cubierta de salud auspiciátio porel patrono-Cost of employer-sponso health coverage 00,00	DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS SQUINA CALAF SQUINA CALAF IATO REY, PR 00919
50022.5(12. Gastos Reemb. y Beneticios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benetits 0 0 0 0	6. Costo de Pension o Annuity Cost of Pension or Annuity 0 0 0 0	ombre y Dirección Postal del Patrono mployer's Name and Mailing Address
0 . 0	8qiT - seniqon4.9f 00.0 0.04+8+7=leloT.7f 02.22002	pension - Date on which you started to Dio Mes Año Lu Lu Monih Yeor	occion Postal del Empleado-Employee's Mailing Address O BOX 3078 UNCOS, PR 00777-3078
18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withhe	0 . 0 . 0 . 0 . 0 . 0 . 0 . 0 . 0 . 0 .	4, Núm, de Ident, Patronal Employer Ident, No. (EIN) 6.60433481 5. Fecha en que comenzó a recibir la	:llido(s) - Surname(s)
77. Total Sueldos Seguro Soc Social Security Wages 0 , 0	Sueldos - Wages 5. Comisiones - Commissions	3. Núm. Seguro Social Social Security No. 582 - 35 - 6152	ombre - First Name UDWIN
INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION	ELEMBORION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASHRY NÖITAMFORMAN THE TREASHRY THE TREASHRY	ARTMENT OF THE TREASURY	PARTON PROPERTY OF PUERNO PE PUERNO PER PUERNO PER PUERNO PER PROCIDIO PER PETENCION - 1 CT 800 PE PUERNO PER PETENCION - 1 CT 800 PE PUERNO PER PETENCION - 1 PET
a r to		BATT	
p por: Departamento de Hacien	Disproducide R	Y-	272172100
on Propinas - Uncollected en Propinas - Uncollected Medicate Tax on Tips 0 . 0	Abortaciones al Programa Aborta y light. Aportaciones of the light of	The state of the s	ero Control - Control Number
23. Contrib. Medicare no Reter	6. Salarios bajo Ley 324-2004 Salaries under Act 324-2004 0 0 0 0	del Empleado Amanas Copy C for Employee's	ero Confirmación de Radicación Electrónica tronic Filing Confirmation Number
22. Seguro Social no Retenida en Propinas - Uncollected Growity Tax on Tip	Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0 . 0	00.00 Copia C para Récord	loyer's Telephone Number a Cese de Operaciones: Dia Mes Año sse of Operations Date: Day Month Year
0.0	4412.08	6B. Donativos Charitable Contributions	ono del Patrono

o bot: Debstramento de Hacien	Reproducid	Office Page 1 - Addition And Ad	
Medicare Tax on Tips	Duplica tu Dinero - Contributions to the Series and Double your Money Program 0 0 0 0	Año; 2013 pg	SISAISAOO - Control Aumber SISAISAOO
23. Contrib. Medicare no Reter en Propinas - Uncollected	Salaries under Act 324-2004 0 . 0 0	Copy C for Employee's	nero Contirmación de Radicación Electrónica tronic Filing Confirmation Number C40001
22. Seguro Social no Retenide en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tip	Contributions to CODA PLANS 0.00 16, Salatios bajo Ley 324-2004	Copia C para Récord	ase of Operations Date: DOy Month Year
0.0	Governmental Retirement Fund 4412.08 75. Aportaciones a Planes Cualitic.	6B. Donativos Charitable Contributions 0.00	iero de Teléfono del Patrono
2.2.7 Propinas Seguro Social Social Security Tips	blehthiW xsT - sbrinda - Ino Cit A 2 T T Z A 2	che Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Costol employer-sponsored health coverage	EPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS VE. TENIENTE CESAR GONZALEZ SQUINA CALAF ATO REY, PR 00919
20. Contrib. Medicare Retenid. Medicare Tax Withheld	sastos Reemb. y Beneficios Marginales fieimb. Expenses and Fringe Benefits 0 . 0 0	6. Costo de Pensión o Anualidad Cost ot Pensión ot Annuity 0 . 0	nonorey Dirección Postal del Patrono apployer's Mame and Mailing Address
19. Total Sueldos y Pro. Medica Medicare Wages and Tips SOO22. 5(07+8+8+7=lasoT :77	Dio Wonth Year	UNCOS, PR 00777-3078
)0.0	8qiT - Paniqo19 .0.	5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you staned to receive the pension	cion Postal del Empleado-Employee's Mailing Address
18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withhe	0 0 0 0 O Sonicesiones - Allowances	6 6 0 4 3 3 4 8 1 Employer Ident, Vo. (EIV) 4. Wunt de Ident, Partonal	ido(s) - Surname(s)
77. Total Sueldos Seguro Soci Social Security Wages 0 . 0	Sueldos - Wages 5 Comisiones - Commissions	Sol vituaes lainos	embi Izaid-eadm MIWU

COM: GOBANTE DE ENCION - WITHHOLDING STATEMENT

THE ASSESSMENT OF THE THE ASSESSMENT OF THE TREASURY AND THE TREASURY AND

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO.

(A. 7)

Company of the American Section 1

иогтамяони

INFORMACION PARA EL

DEPA

DEP

YRUSABRT BHT 90 TN:

YENTO DE HACIENDA

NOITAMRORNI

SOCIAL SECURITY

SEGURO SOCIAL

INFORMACION PARA EL

CI'B

99H-2/W-2 PR

COMPARION DE HACIENDA - DI COMPROBANTE DE RETENÇION	- WITHHOLDING STATEMENT	INFORMACION - APA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	SEGURACION PARA EL SEGURO SOCIAL SECIAL SECURITY INFORMATION	
ombre - First Name 3. Núm. Seguro Social Soc		7. Sueldos - Wages : 49320 . 00	17. "otal Sueldos Seguro Social Social Security Wages	
Apellido(s) - Surname(s)	4. Núm. de Ident. Patrolal	8. Comisiones - Commissions	0.00	
SANTIAGO PEREIRA	Employer Ident. No. (EIN) 660433481	9. Concesiones - Allowances 0.00	18. Seguro Social Retenido	
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address PO BOX 3078	Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage	10. Propinas - Tips 0 . 0.0	0.00	
JUNCOS, PR 00777-3078	0.00	11.:Total=7+8+9+10 49320.00	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips	
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address	6. Donativos Charitable Contributions 0.00	12. Gastos Reemb, y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0 . 0 0	49320.00	
DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ ESOUINA CALAF	Patrono: - Employer:	13. Cont. Retenids - Tax Withheld 4138.80	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld	
HATO REY, PR 00919	Social Security Administration Data Operations Center Wilkes- Barre, PA 18789-0001	14, Fondo de Retiro Gübernamental Governmental Retirement Fund	715.14	
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	Con la With the W-3PR * Envie al Departamento de Hacienda	43.84 .80 15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS	Social Security Tips	
Fecha Cese de Operaciones: Dio Mes Año Cease of Operations Date: Doy Month Yeor	electronicamente Send to Department of the Treasury electronically	16. Salarios Exentos (Vor instrucciones,	0.00	
Número Contirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Contirmation Number	(www.naclenda.gobierno.pr) * Entregue dos copias al empleado	Exempt Salaries (See Instructions)	22 Seguro Social no Retenido an Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips	
S140003		16A. Código de Salarios Exentos (1) (1) Exempt Salaries Code	0.00	
Número Control - Control Number 004427527	Año: 2014	16B, Aportuciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Saye and Double your Money Program	Contrib. Medicare no Retenida ' en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips	
Fecha de radicación: 31 de enero - Fil	ing date: January 31	0.00	0.00	

Form 499R-2W-2 PR Her. 09 14 C'OMPROBANTE DE RETENCION C'OMPROBANTE DE RETENCION		INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	IN ORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SCUIAL SECURITY INCURMATION	
1. Nombre-First Name EDWIN	3. Núm. Seguro Social Social Security No. 582 - 35 - 6152	7. Sueldos - Wages 4,9320.00	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages	
	582-35-6152 4. Núm. de Ident. Patronal	8, Comisiones - Commissions 0 . 00	0.00	
Apellido(s) - Surname(s) SANTIAGO PEREIRA	Employer Ident, No. (EIN) 660433481	9. Concesiones - Allowances 0.00	18. Saguro Social Retenido Social Security Tax Withheld	
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address PO BOX 3078 JUNCOS, PR 00777-3078	5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage	10, Propinas - Tips Q . 00	0.00	
JUNCOS, PR 00777-3076	0.00 6. Donativos	11. Total=7+8+9+10 49320.00	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips	
Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address	Charitable Contributions 0.00	12, Gastos Reemb, y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0.00	49320.00	
DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ ESOUINA CALAF	* Envis a: - Send to:	13. Cont. Retenida - Tax Withheld. 4138.80	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld	
HATO REY, PR 00919	Social Security Administration Data Operations Center Wilkes- Barre, PA 18769-0001	14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund	715.14	
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	Con ta With the W-3PR	4384.80	Propinas Seguro Social Social Security Tips	
Fecha Cese de Operaciones: Dio Mes Año Cese of Operations Date: Doy Month Yeor	Envie al Departamento de Hacienda electrónicamente Send to Department of the Treasury.	Contributions to CODA PLANS 0.00	0.00	
Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number	electronically (www.hacienda.gobierno.pr) Entreque dos copias al empleado	16. Salarios Exentos (Ver instrucciones) 'Exempt Salaries (See instructions) 0.00	3e uro Social no Retenido e i Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips	
S140003	Deliver two copies to employee Conserve copie para sus récords Keep copy foi your records	16A. Código de Salarios Exentos Exempt Salaries Code	0.00	
Número Control - Control Number 004427527	Año: Year: 2014	16B. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program		

L8113750500 JOSE RAMON 004427527 DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919

EDWIN
SANTIAGO PEREIRA
PO BOX:3078
JUNCOS, PR 00777-30

ero nego entre remeda la forma en estado.

ding second to move on

The second of th

Case:17-03283-LTS Doc#:12375: Filed:03/16/20 Represented:03/16/20 16:38:04 Desc: Main PARTAMENTO DE H NDA SEGURO SOCIAL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DE DOENTIMENTREAS PRACE 19 Rev. 08.#5 SURY SOCIAL SECURITY **EFORMATION** INFORMATION 3. Núm: Seguro Social 17. Total Sueldos Seguro Social 1. Nombre-First Name 7. Speldos - Wages Social Security No. Social Security Wages 49320.00 EDWIN 8. Zemisioner - Commissions 0.00 4. Núm, de Ident, Patronal 0.00 Apellido(s) - Surname(s) Employer Ident. No. (EIN) 9. Concessiones - Allowances SANTIAGO PEREIRA 18. Seguro Social Retenido 660433481 0.00 Social Security Tax Withheld Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address ff. Costo de cubierta de salud auspiciada por 10. pinas - Tips PO BOX 3078 as patrono - Cost of employer-sponsored 0.00 0.00 JUNCOS, PR 00777-3078 realth coverage 11. 7:00:=7+8+9+10 0.00 49320.00 9. Total Sueldos y Pro. Medicare 6. Donativos 12. Casios Reemb. / Beneficios Marginales Charitable Contributions Medicare Wages and Tips 2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Found, Expenses and Fringe Benefits 0.00 49320.00 Employer's Name and Mailing Address 0.00 Patrono: - Employer: 13. Con: Retenida - Tax Withheld DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS Envie a: - Send to: 20. Contrib. Medicare Retenida AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ Social Security Administration Medicare Tax Withheld ESQUINA CALAF Oata Operations Center Wilkes-14. For to de Retiro Gubernamental Barre, PA 18769-0001 HATO REY, PR 00919 Governmental Retirement Fund 715.14 Con la . With the W-3PR 4384.80 Número de Teléfono del Patrono 21. Propinas Seguro Social Envie al Departamento de Hacienda 15. Apr raciones a Planes Cualific. Employer's Telephone Number Social Security Tips electrónicamente Contributions to CODA PLANS Send to Department of the Treasury 0.00 Fecha Cese de Operaciones: 0.00 Mes Año electronically Cease of Operations Date: Day 16. Salarios Exentos (Ver Instrucciones) Month Year (www.hacienda.pr.gov) 22. Seguro Social no Retenido Exempt Salaries (See instructions) Entregue dos copias al empleado Número Confirmación de Radicación Electrónica en Propinas - Uncollected Deliver two copies to employee Social Security Tax on Tips **Electronic Filing Confirmation Number** Conserve copia para sús records 16A. Código de Salarios Exentos 0.00 S150008 Keep copy for your records Exampt Salaries Code 23. Contrib. Medicare no Retenida Número Control - Control Number Año: 2015 SE. Aportaciones al Programa Ahorra y en Propinas - Uncollected 004946371 Duplica to Dinero - Contributions to the Year: Medicare Tax on Tips Sais and Double your Money Program 0.00 Fecha de radicación: 31 de enero - Filip a date: January 31 0.00

Si Pania di Panikana

talkit, gray to a history

Case:17-03283-LTS Doc#:12375 Filed:03/16/20 Entered:03/16/20 16:38:04 Desc: Main Document Page 21 of 22

ulario CCDIEDUO DE RIFERENCIA			
499R-2/W-2PR GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVERNI DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPART COMPROBANTE DE RETENCIÓN - W)	MENT OF THE TREASURY THOO YES	IN OF MACIÓN PARA EL DEPARTAMENTO DE HACTINDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY BET-STATION	INFORMACIÓN PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
1. Nombre - First Name	3. Núm. Seguro Social Social Security, No.	7. Signos - Wages 49,320.00	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages
Apellido(s) - Last Name(s)	4 . Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN)	8. Systems - Commissions 0.00	0.00
SANTIAGO PEREIRA	660433451-081	9. Charlesiones - Howances	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld
Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address	 Costo de cublerta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer- sponsored health coverage 	0.00	0.00
PO BOX 3078	6. Donativos	49,320.00	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips
JUNCOS PR 00777 Fecha de Nacimiento: Dia Mes 40 Año 2005	Charitable Contributions 0.00	12, Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits	49.320.00
Date of Birth: Day 15 Month 12 Year 1965 2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address DEPT DE EDUCACION CLASIFICADOS	Patrono: - Employer: 1 - Envie a: - Send to: Social Security Administration Data Operations: Center	13. Cont. Retenida - Tax Withheld 4,141.34	Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
AVE. TENIENTE CESAR GO ESQUINA CALAF HATO REY PR 00919 Número de Teléfono del Patrono	Wilkes-Barre, PA 18759-0001, Con la With the W-3PR • Envie al Departamento de Hadienda.	Governmental Retirement Fund 4,374.65	715.14 21. Propinas Seguro Social Social Security Tips
Employer's Telephone Number (787) 773-3508 Policy Company (787) 77	electronicamente Send to Department of the Treasury electronically	0.00	0.00
Cease of Operations Date: Day Month Year Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number	(www.haclenda.pr.gov) • Entregue dos copias al empleado Deliver two copies to employee	16. 0.00	Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips
S170008 Número Control - Control Number	Conserve copia para sus records Keep copy for your records a the	16A. 0.00	0.00
007003719	Año: 2017	16B. Apritaciones al Programa Ahorra y Opica tu Dinero - Contributions to the	en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips
Fecha de radicación: 31 de enero - Filing d	ate: January 31	11577	0.00

INSTRUCCIONES PARA EL EMPLEADO DEBERÁ SOMETER COPIA AL RENDIR SU PLANILL 5

De acuerdo al Código de Rentas Internas de Puerto Rico de 2011, según enmendado (Código), viene obligado a rendir plantilla de contribución sobre ingresos todo individuo residente que:

- sea contribuyente individual o casado, si durante el año contributivo tuviere un ingreso proto reducido por las exenciones de la Sección 1031,02 del Código mayor de \$5,000;
 sea casado que vivia con su cónyuge y opte por rendir planilla separada, si durante el año contributivo tuviere un ingreso bruto reducido por las exenciones de la Sección 1031.02 del Código de \$2,500 o más; o
- tenga ingreso neto sujeto a contribución básica alterna de \$150,000 o más.

PENALIDAD - El Código dispone lo siguiente: Toda persona obligada bajo cualquier Subtítulo del Código a rendir una plantilla, declaración, certificación o informe, que voluntariamente dejare de rendir renational — el Codigo dispone lo siguiente: loda persona o oligada dajo cularquier Subtituto del Codigo, a rendir o na pianilla, declaración, certificación o informe dentro del termino o términos fijados por el Subtituto correspondiente o por regi-mentos, además de otras penalidades establecidas por el Código, incumrá en delito menos grave, y en caso de convicción, será castigada con pena de multa no mayor de \$5,000, o con pena de reclusión por un término máximo de 90 días, o ambas penas, a discreción del tribunal, más las costas del proceso. En aquellos casos en que cualquier persona voluntariamente dejare de rendir dicha planala, declaración, certificación o informe (dentro de los términos fijados por el Subtituto correspondiente o por reglamentos), con la intención de evadir o derrotar cualquier contribución impuesta por el Código, además de otras penalidades establecidas por el Código, incumirá en un delito grave de tercer grado, y en caso de convicción, será sancionada con pena de reclusión la cual fluctuaria anos un día y ocho años. El Tribunal a su discreción podrá imponer la pena fija de reclusión establecida o pena de multa que no excederá de \$20,000, o ambas penas; más las costas de considerados.

Retenga copia de este formulario para sus récords. Puede usarla para establecer su derecho à los beneficios de seguro social. Si su nombre, dirección o número de seguro social están incorrectos, informe el error a su patrono para que le complete un Formulario 499R-2cW-2cPR.

INSTRUCTIONS FOR THE EMPLOYEE A COPY MUST BE SUBMITTED WITH YOUR REVEN

Pursuant to the Puerto Rico Internal Revenue Code of 2011, as amended (Code), an income tax return must be filled and any resident individual who:

- is an individual or married taxpayer, who during the taxable year had gross income, reduced by the exemptions established in Code Section 1031.02, greater than \$5,000;
 is a married individual who lived with his/her spouse, and elects to file separate returns, that during the taxable year had gross income, reduced by the exemptions established in Code Section 1031.02, of \$2,500 or more; or
- . has net income subject to alternate basic tax of \$150,000 or more.

PENALTY - The Code provides the following: Every person required under any Subtitle of the Code to file a return, statement, certification or report, who willfully fails to file such return, statement, certification or report within the term or terms established by the corresponding Subtitle or by regulations, in addition a other penalties provided by the Code, shall be guilty of a misdemeanor, and upon conviction thereof, punished by a fine of not more than \$5,000, or Imprisonment for a term of not more than \$2 days, or both penalties, at the discretion of the Court, plus the costs of prosecution. In the case of any person who willfully fails to file such return, statement, certification or report (with), the terms established by the corresponding Subtitle or by regulations), with the intention to evade or defeat any tax imposed by the Code, in addition to other penalties provided by the Code shall be guilty of a third degree felony, and upon conviction thereof, punished by imprisonment for a term ranging from three years and one day to eight years. The Court may impose, at its discretion, the fixed penalty of imprisonment provided or a fine of not more than \$20,000, or both penalties, plus the costs of prosecution.

Keep copy of this form for your records. You can use it to prove your right to social security benefits, If your name, address or social security number is incorrect, inform this to your employer and request a Form 499R-2c/W-2cPR.

1780 Weep

Case:17-03283-LTS Doc#:12375 Filed:03/16/20 Entered:03/16/20 16:38:04 Desc: Main Document Page 22 of 22

Formulario Fcrin 499R-2/ Rev. 07.15

F0717193216

180075719

Electronic Filling Continuation Number

Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31

Número Control - Control Number

GOBIERNO DE PUL. URICO-GOVERNMENT OF PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA-DEPARTMENT OF THE TREASURY COMPROBANTE DE RETENCIÓN - WITHHOLDING STATEMENT		INFORMACIÓN PARA EL DEPARTAMENTO DE NACIENDA - DEPARTMENTO PITE TREASURY NECRMATION	
1. Nombre - First Name	3. Num. Seguro Social Social Security No.	7. Sueldos - Viriges 50,153.35 8. Comisiones - Commissions	17. Total Sueldos Seguro Social . Social Security Wages
EDWIN		0.00	0.00
Apellido(s) - Last Name(s)	4. Núm. de Ident. Partonal - Employer Ident, No. (EIN)	9. Cc. ationes - Allowances	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld
SANTIAGO PEREIRA	00-0433401	10. The planes - Tips	Social Security Tax Willineta
Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address	 Costo de cubierta de salud auspictada por el patrono - Cost of employer- sponsored health coverage 	11. Tola = 7 + 8 + 9 + 10	0.00
PO BOX 3078	0.00	50,153.35 12. Garacs Reemb, y Beneficios Marginales	 Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips
JUNCOS PR 00777	6. Donativos Charitable Contributions	0.00	
Fecha de Nacimiento: Día Day 15 Mes Month 40	0.00	13, Conf. Potenida - Tax Withheld 4,260.14	50,153.35 20. Contrib. Medicare Retenida
Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address	Patrono: - Employer: Indique si la remuneración incluye pagos	14. Fono de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund	Medicare Tax Withheld
DEPT DE EDUCACION CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GO	al empleado por: Indicate if the renumeration includes	4,459.80	727.22
ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919-0000	payments to the employee for: A- Servicios prestados por un médico.	15. Aportanticaes a Planes Calificados Contributions to CODA PLANS 0.00	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips
Número de Telétono del Patrono Employer's Telephone Number	cualilicado bajo la Ley 14-2017. Services rendered by a qualilied	Salarios (ventos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions)	0.00
Fecha Cese de Operaciones: Día Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year	physician under Act 14-2017 B- Servicios domésticos	Código Core 16. 0.00	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected
Número Confirmación de Radicación Electrónica	Domestic services	Código-Code	Social Security Tax on Tips

16A

16B,

Cédigo Code

16C: Aportacione s al Programa Ahorra y Duplica la Cinero - Contributions to the

Save and Couble your Money Program

Domestic services

2018

C- Clos/Others

Año:

Year:



0.00

0.00

0.00



23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips

0.00

0.00